

# آکادمی آموزش پزشکی هابمد



ما در کنار شما هستیم  
تا بهترین آموزش ها برای تان  
مهیا باشد

از شما دعوت میکنم  
به سایت ما سر بزنید  
و از مطالب و دوره های  
**رایگان** ما استفاده کنید

[www.Hubmed.ir](http://www.Hubmed.ir)

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی  
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی  
مرکز سنجش آموزش پزشکی

# آزمون جامع پیش کارورزی (بدون سوالات دروس شناور)

شهریور ماه ۱۴۰۲

تعداد سوالات: ۲۰۰  
تعداد صفحات: ۵۵  
زمان پاسخگویی: ۲۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام و نام خانوادگی: .....

شماره داوطلبی: .....

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

ایام سوگواری اباعبدالله الحسین (ع) تسلیت باد.

امام حسین (ع) می فرمایند: محبت ما اهل بیت سبب ریزش گناهان است، چنانکه باد، برگ درختان را می ریزد.

## داخلی

۱- بیمار آقای ۲۰ ساله که به دنبال تصادف و خونریزی از سه روز قبل در سرویس جراحی بستری شده است. بیمار در این مدت تحت درمان با سفازولین و دیکلوفناک بوده است. در آزمایش‌های اخیر وی

BUN:90 mg/dl Cr:5mg/dl K:6meq/l Na:130 meq/l

U/A: RBC:6-8 Blood:+ 1 Protein:+1 SG:1010 Muddy Brown Cast:4-5 WBC:2-3

محتمل‌ترین علت نارسایی کلیه بیمار کدام است؟

الف) ازوتمی پره رنال

ب) گلوومرولونفریت حاد

ج) نفریت حاد بینابینی

د) نکروز حاد توبولی

۲- آقای ۳۲ ساله با سابقه سنگ‌های مکرر ادراری مراجعه کرده است. در بررسی انجام شده:

Ca=11.8mg/dL (8.5-10.5) mg/dL , Alb=3.5 mg/dL (4 - 5.5) , Ph=2.1 mg/dL (2.8-4.5) ,

Cr=1.3mg/dL

در قدم اول کدام یک از موارد زیر را برای وی مطرح می‌کنید؟

الف) مسمومیت با ویتامین دی

ب) متاستاز استخوانی

ج) استئومالاسی

د) هیپر پاراتیروئیدیسم اولیه

۳- داروی "پاتیرومر" از طریق کدام مکانیسم سبب اصلاح هایپرکالمی می‌شود؟

الف) جابجایی یون پتاسیم با سدیم

ب) جابجایی یون پتاسیم با آمونیوم

ج) جابجایی یون پتاسیم با کلسیم

د) جابجایی یون پتاسیم با هیدروژن

۴- مشاوره اورولوژی برای بیمار با سنگ کلیه برای همه افراد زیر توصیه می‌شود، به جز :

الف) سنگ کلیه با اندازه بیشتر از ۶ میلی‌متر

ب) عدم پاسخ به درمان‌های حمایتی

ج) سپسیس در سنگ انسدادی

د) قطع جریان ادراری

۵- تجویز کدامیک از داروهای زیر به بیمار منجر به افزایش کراتینین بدون کاهش در GFR می‌شود؟

الف) فوروزماید

ب) تریامترن

ج) اسپرونولاکتون

د) هیدروکلروتیازید

۶- همه بیماری‌های زیر می‌توانند سبب اسیدوز متابولیک با آنیون گپ بالا شوند، به جز :

الف) Acute Kidney Injury

ب) Renal Tubular Acidosis

ج) Diabetic Ketoacidosis

د) Lactic Acidosis

۷- آقای ۲۷ ساله با درد هر دو زانو از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه هر دو زانو افیوژن دارد، تاندون آشیل دو طرف دردناک

است، پلاک پوسته‌ریزی دهنده در ناحیه اکسی پوت دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) لوپوس

ب) آرتریت روماتوئید

ج) نقرس

د) آرتریت پسوریاتیک

۸- آقای ۵۰ ساله‌ای با سابقه حملات آریتمی تحت درمان دارویی قرار می‌گیرد. بعد از چند ماه دچار درد و تورم مفاصل، قرمزی پوست و افیوژن پلور می‌شود.  
در آزمایشات:

**WBC=3000 Hb=12 Plt=110000 ESR=50 mm/hour ANA (IF)=1/160 (<1/80)**  
**Anti-dsDNA: Negative**

مصرف کدام داروی آنتی آریتمی، علت این عارضه می‌تواند باشد؟

(الف) آمیودارون

(ب) آدنوزین

(ج) پروکایین آمید

(د) وراپامیل

۹- خانم ۴۰ ساله‌ای از دو ماه قبل با درد دست و پا و خشکی صبحگاهی طولانی مراجعه کرده است. در آزمایشات انجام شده:

**ESR=70 mm/hour CRP=30 mg/dl (<6) RF= 60 U/ml (<18)**

**Anti CCP=40u/ml (less than 20) ANA: Negative**

**Cr=0.8 mg/dl AST=30 U/L (<32) ALT=25 U/L (<31)**

می‌باشد. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام گزینه در مورد این بیماری صحیح است؟

(الف) شایع‌ترین تظاهر خارج مفصلی در این بیماری، درگیری چشمی است.

(ب) سندروم تونل کارپ می‌تواند از علایم اولیه باشد.

(ج) مفاصل به صورت غیرقرینه درگیر می‌شوند.

(د) آنمی فقر آهن و ترومبوسیتوپنی در این بیماری شایع‌ترین تظاهر خونی است.

۱۰- آقای ۶۰ ساله‌ای با شکایت سردرد شدید از دو هفته قبل و کاهش دید چشم راست از روز گذشته به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت در لمس ناحیه گیجگاهی راست دارد. در آزمایشات **ESR=80 mm/hour** است. کدام دارو را تجویز می‌کنید؟

(الف) آسپرین

(ب) متوترکسات

(ج) توسیلیزوماب

(د) پردنیزولون

۱۱- خانم ۳۳ ساله با چین‌های اطراف لب، آرتریت مفاصل PIP و مچ دست‌ها، ضعف عضلات پروگزیمال، Puffiness دست‌ها و سرفه خشک از ۵ ماه قبل مراجعه کرده است. کدام آنتی‌بادی زیر برای تشخیص بیشتر کمک می‌کند؟

الف) Rheumatoid Factor

ب) Anti U1- RNP

ج) Anti-CCP

د) Anti beta 2 Glycoprotein-1

۱۲- مرد ۶۰ ساله‌ای با سابقه حملات نقرس و سنگ کلیه از جنس اسید اوریک، علی‌رغم درمان با کلشی سین و آلپورینول (۲۰۰ میلی گرم روزانه)، مجدداً دچار آرتریت مفصل متاتارسوفالانژیال اول شده است. سه هفته بعد از درمان حمله، اسید اوریک سرم 8mg/dl می‌باشد. برای درمان وی چه توصیه‌ای می‌کنید؟

الف) افزایش دوز آلپورینول

ب) جایگزینی آلپورینول با فبوکسوستات

ج) افزودن پروبنسید به درمان

د) تغییر آلپورینول به پگلوئیکاز

۱۳- خانم ۶۷ ساله با احساس خستگی و بی‌حالی مراجعه می‌کند. نتایج بررسی‌ها شامل موارد زیر است:

WBC: 6500/ $\mu$ l RBC:  $3.6 \times 10^6$  HCT: 27.5% Hb: 9.8g/dL MCV: 69 FL MCH: 22pg  
MCHC: 25 RDW: 17.6 Plt: 196000/ $\mu$ l

چه اقدامی را توصیه می‌نمایید؟

الف) کولونوسکوپی

ب) الکتروفورزیس هموگلوبین

ج) بیوپسی مغز استخوان

د) سونوگرافی شکم و لگن

۱۴- علت همولیز در کدام‌یک از موارد زیر، نقص درون سلولی اکتسابی است؟

الف) هموگلوبینوری حمله ای شبانه

ب) اسفروسیتوز ارثی

ج) کمبود پیرووات کیناز

د) کمبود G6PD

۱۵- همه اختلالات آزمایشگاهی زیر در بیمار با آنمی مگالوبلاستیک دیده می‌شود، به جز :

(الف) افزایش رتیکولوسیت

(ب) کاهش هاپتوگلوبین

(ج) افزایش بیلی روبین غیر کونژوگه

(د) افزایش لاکتات دهیدروژناز

۱۶- خانم ۵۵ ساله با تشخیص **Myelodysplastic syndrome (MDS)**، به دلیل پیشرفت بیماری و عدم وجود دهنده سازگار جهت انجام پیوند مغز استخوان دچار آنمی وابسته به ترانسفیوژن **Packed RBC** شده است. وی طی ترانسفیوژن‌های اخیر دچار حملات تب ولرز شده است که در کمتر از یک ساعت از قطع ترانسفیوژن بهبود می‌یابد. در بررسی‌های انجام شده عفونت و همولیز و ناسازگاری گروه‌های خونی رد شده است. کدام یک از اقدامات زیر در پیشگیری از تکرار واکنش مذکور کمک کننده است؟

(الف) تجویز دگزامتازون قبل از شروع ترانسفیوژن

(ب) مصرف دیفن هیدرامین قبل از ترانسفیوژن

(ج) استفاده از فرآورده خونی اشعه دیده

(د) استفاده از فرآورده خونی کم لکوسیت

۱۷- خانم ۲۵ ساله که کاندید عمل رینوپلاستی است، با آزمایشات قبل از عمل به شما مراجعه می‌کند. آزمایشات وی به شرح ذیل است:

**WBC=5600/ $\mu$ L Hb=13 g/dl Plt=190000/ $\mu$ L**

**PT=13s (NL=11-13) PTT=52s (NL=37-43) INR= 1**

بیمار سابقه دو بار عمل جراحی را بدون هیچ گونه عوارض خونریزی دهنده ذکر می‌کند، همچنین سابقه‌ای از خونریزی غیر طبیعی ندارد. محتمل‌ترین کمبود فاکتور انعقادی در این بیمار کدام مورد است؟

(الف) هشت

(ب) نه

(ج) یازده

(د) دوازده

۱۸- در کدام یک از موارد زیر، در بیمار مبتلا به **DVT**، درمان آنتی کوآگولان برای تمامی عمر توصیه می‌شود؟

(الف) بدخیمی متاستاتیک

(ب) به دنبال عمل جراحی هیپ

(ج) ترومبوز بدون ریسک فاکتور

(د) ترومبوسیتوپنی ناشی از هپارین

۱۹- معیار تشخیصی پربتونیت باکتریال خودبه خودی در بیماران سیروزی، کدام مورد می باشد؟

الف) High SAAG, PMN count >250

ب) High SAAG, PMN count >500

ج) Low SAAG, PMN count >250

د) Low SAAG, PMN count >500

۲۰- آقای ۲۳ ساله‌ای به علت زردی چشم متناوب که از چند سال قبل ایجاد شده، به شما مراجعه می نماید. هیچ علامتی را ذکر نمی کند.

سابقه بیماری گوارشی و کبدی ندارد. در آزمایشات ارسالی بیلی روبین توتال 3.5mg/dl و بیلی روبین غیر مستقیم 3.1mg/dl می باشد. بقیه آزمایشات ارسالی طبیعی است. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) هپاتیت ویروسی

ب) سندروم ژیلبرت

ج) سندروم روتور

د) سنگ کولدوک

۲۱- آقای ۵۱ ساله‌ای به علت تست FIT مثبت از پایگاه بهداشتی محله به شما ارجاع می شود. علائم گوارشی نداشته و آنمیک نیست.

در کولونوسکوپی توتال انجام شده یافته مثبتی ندارد. در مورد ادامه بررسی بیمار، کدام مورد صحیح است؟

الف) انجام آندوسکوپی فوقانی

ب) انجام بالون انتروسکوپی

ج) تکرار کولونوسکوپی و بیوپسی

د) اقدام دیگری نیاز نیست.

۲۲- خانم ۶۵ ساله با علائم تب ۳۹/۵ درجه و درد شدید شکم ناحیه RUQ و زردی به اورژانس مراجعه می کند. در سونوگرافی یک سنگ

۱۰ میلی متری در کیسه صفرا و یک سنگ ۵ میلی متری در دیستال CBD رویت می شود. اقدام مناسب کدام یک از موارد زیر می باشد؟

الف) مشاوره جراحی جهت انجام عمل کله سیستکتومی

ب) مشاوره رادیولوژی جهت درناژ صفراوی از راه پوست

ج) شروع مایع درمانی، آنتی بیوتیک و انجام ERCP

د) شروع داروی UDCA، آنتی بیوتیک و مایع درمانی

۲۳- بیماری به علت درد شدید اپی گاستر و هماممز و همودینامیک پایدار تحت آندوسکوپی قرار گرفته و اروزو گاستروپاتی گزارش شده است. در مورد شروع درمان و ترخیص، کدام مورد صحیح است؟

- (الف) شروع پنتوپرازول وریدی و شروع رژیم مایعات به مدت دو روز  
 (ب) شروع پنتوپرازول خوراکی و رژیم مایعات و ترخیص روز بعد  
 (ج) شروع پنتوپرازول خوراکی و رژیم جامدات و ترخیص همان روز  
 (د) شروع پنتوپرازول وریدی و رژیم جامدات و بستری به مدت دو روز

۲۴- همه تظاهرات پوستی زیر در بیماری التهابی روده دیده می شود، به جز :

- (الف) Pyoderma Gangrenosum  
 (ب) Erythema Nodosum  
 (ج) Sweet Syndrome  
 (د) Erythema Induratum

۲۵- آقای ۵۲ ساله ای با سابقه دیابت و فشارخون با نمایه توده بدنی  $30\text{kg/m}^2$  و سایز دور کمر 105cm و فشارخون 105/85mmHg مراجعه نموده است درمعاینه آکانتوزیس نیگریکانس در گردن و زیر بغل مشهود است. آزمایشات به شرح زیر است :

TG= 145 mg/dl    LDL= 148 mg/dl    HDL=50 mg/dl    FBS=110 mg/dl

این بیمار چند کرایتریای سندرم متابولیک را دارد؟

- (الف) دو  
 (ب) سه  
 (ج) چهار  
 (د) پنج

۲۶- خانم ۶۰ ساله با سابقه دیابت و فشارخون از ۵ سال پیش مراجعه نموده است. سابقه سکته قلبی و عفونت‌های اداری مکرر دارد. تحت درمان با متفورمین می‌باشد. ادم ماکولا دارد. وزن ۸۵ کیلوگرم و قد ۱۷۵ سانتی متر دارد. سایر معاینات نرمال است. آزمایشات وی به شرح زیر است:

$HbA1C= 8\%$  ,  $FBS= 190 \text{ mg/dl}$  ,  $Cr= 0.8 \text{ mg/dl}$

Urinary albumin/creatinine Ratio= 60 mg/g (دوبار به فاصله ۳ ماه تکرار شده است)

جهت کنترل قند خون، کدام دارو مناسب‌تر است؟

(الف) امپاگلیفلوزین

(ب) گلی کلزید

(ج) لیراگلوتاید

(د) پیوگلیتازون

۲۷- در تمام بیماران زیر انجام تست غربالگری دیابت در زمان مراجعه ضروری است، به جز:

(الف) خانم ۳۲ ساله با  $BMI= 20$  و سابقه دیابت بارداری ۵ سال پیش

(ب) آقای ۴۷ ساله بدون سابقه بیماری قبلی فردی و خانوادگی

(ج) خانم ۲۱ ساله با  $BMI= 28$  تحت درمان بدلیل تخمدان پلی کیستیک

(د) آقای ۲۸ ساله با  $BMI= 21$  با سابقه دیابت نوع یک در خواهر بیمار

۲۸- خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل گلودرد تحت سونوگرافی تیروئید قرار گرفته است. در حال حاضر شکایت خاصی ندارد و معاینه گردن و تیروئید طبیعی است. سابقه بیماری قبلی ندارد. در سونوگرافی تیروئید ندول هیپواکو ۴ میلیمتر و ill-defined در لوب راست دارد. لنف نود پاتولوژیک ندارد. آزمایش تیروئید و سرعت رسوب خون طبیعی است. مناسب ترین اقدام در مورد بیمار کدام است؟

(الف) آسپیراسیون سوزنی از ندول تیروئید

(ب) اسکن تیروئید با تکنسیوم ۹۹ m

(ج) پیگیری بیمار با معاینه سالانه تیروئید

(د) تکرار سونوگرافی تیروئید ۳ ماه بعد

۲۹- خانم ۲۵ ساله‌ای به دلیل تپش قلب و کاهش وزن با تست‌های آزمایشگاهی دال بر هایپرتیروئیدی، اسکن تیروئید با تکنسیوم انجام داده است که جذبی در بستر تیروئید نداشته است. تمام گزینه‌های زیر می‌تواند علت بیماری وی باشد، به جز:

(الف) گواتر تخمدانی

(ب) مصرف لووتیروکسین

(ج) تیروئیدیت تحت حاد

(د) بیماری گریوز

۳۰- آقای ۵۲ ساله با سردرد، خستگی، کاهش وزن و بی‌اشتهایی در طی چند ماه اخیر مراجعه کرده است. معاینه تیروئید نرمال است. در آزمایشات  $T4: 3.3 \mu g/dl (4-12)$ ,  $TSH: 7 mIU/L (0.5-5)$  می‌باشد. مناسب‌ترین اقدام بعدی در مدیریت درمان وی چیست؟

(الف) شروع لووتیروکسین

(ب) بررسی از نظر سایر محورهای هیپوفیز

(ج) تکرار آزمایشات ۱ تا ۳ ماه آینده

(د) اندازه‌گیری  $Free T4$

۳۱- خانم ۶۸ ساله ساکن خانه سالمندان به دلیل افت سطح هوشیاری در اورژانس بستری شده است. در بررسی‌های انجام شده:

$Na \text{ serum} = 165 \text{ mEq/lit}$      $BUN = 65 \text{ mg/dl}$      $Serum \text{ creatinine} = 2 \text{ mg/dl}$

وزن بیمار ۶۰ کیلوگرم است. میزان کمبود آب آزاد (  $free \text{ water deficit}$  ) بیمار حدوداً چند لیتر است؟

(الف) ۲

(ب) ۳

(ج) ۴

(د) ۵

۳۲- بیمار آقای ۷۵ ساله مورد کانسر ریه با متاستاز به استخوان که به دلیل دردهای شدید، تحت درمان با اکسی‌کدون قرار گرفته است. کدام یک از عوارض زیر بیشتر مورد انتظار است؟

(الف) بیبوست

(ب) هایپوگلاسمی

(ج) آژیتاسیون

(د) تنگی نفس

۳۳- بیمار خانم ۴۸ ساله با شکایت ضعف و بی حالی پیش رونده اخیر به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات اولیه در خواستی از بیمار نتایج زیر به دست آمده است:

**Hb=7 g/dl    Retic count =4%    WBC count =5000/ $\mu$ L    Platelet count = 180000/ $\mu$ L**

همه موارد زیر می تواند توجیه کننده آنمی بیمار باشد، به جز :

(الف) فقر آهن

(ب) کمبود کوبالامین (B12)

(ج) کمبود آنزیم G6PD

(د) بیماری کلیوی

۳۴- بیمار خانم ۶۵ ساله با دیسترس تنفسی و درد قفسه‌ی سینه توسط اورژانس شهر به بیمارستان آورده شده است. در EKG شواهد STEMI مشهود است. علائم حیاتی به شرح زیر می باشد:

**BP:128/85 mmHg    PR:108    RR:33    O2sat:89%**

در سمع ریه‌ها کراکل شنیده می‌شود. برای بیمار کد ۲۴۷ اعلام شد و کاندید آنژیوگرافی گردید. همه‌ی داروهای زیر قابل تجویز است،

به جز :

(الف) فورزماید

(ب) نیترات وریدی

(ج) مورفین

(د) پروپرانولول

۳۵- آقای ۵۰ ساله با سابقه استعمال سیگار به میزان 20pack/year با شکایت دفع سرفه و خلط آغشته به رگه‌های خون مراجعه کرده است. در سابقه قبلی شرح حالی از هموپتیزی را ۶ ماه قبل ذکر می کند که خودبه خود بهبود یافته است. در معاینات انجام گرفته از بیمار:

**BP: 110/80 mmHg    PR: 83/min    RR:13/min    T: 37.C    O2sat: 92%**

می‌باشد. سمع ریه‌ها ویزینگ بازدمی دارد و سایر معاینات نرمال است. در آزمایشات انجام گرفته از بیمار:

**WBC:8700/ $\mu$ l    Hb:12 g/dl    Plt:165000/ $\mu$ l**

می باشد. تست‌های انعقادی و آزمایشات کلیوی و ادرار نرمال است. در قدم بعدی کدام یک از موارد زیر برای بیمار توصیه می‌شود؟

(الف) گرافی قفسه سینه

(ب) سی تی اسکن ریه

(ج) برونکوسکوپی

(د) آنژیو آمبولیزاسیون

۳۶- خانم ۴۵ ساله با تنگی نفس تحت حاد مراجعه کرده است. در بررسی ها افیوژن پلورال سمت راست دارد. درناژ تشخیصی مایع پلورال بیمار انجام شده است. آزمایشات بیمار به شرح زیر است:

Fluid WBC :2000/ $\mu$ L (Lymph=80%)    Fluid protein : 5.5 g/dl    Fluid LDH: 158 IU/L  
 Fluid ADA: 76 U/L    Fluid glucose :78 gr/ dl  
 Serum protein : 7.5 g/dl    Serum LDH : 456 IU/L

محتمل ترین تشخیص کدام بیماری ریوی است؟

(الف) پنومونی باکتریال

(ب) آمبولی ریه

(ج) کنسر ریه

(د) سل ریوی

۳۷- مرد ۶۰ ساله سیگاری با تنگی نفس فعالیتی به درمانگاه مراجعه کرده است. بعد از انجام معاینه و گرافی قفسه سینه برای بیمار، اسپیرومتری انجام شده است. یافته های اسپیرومتری زیر با کدام گزینه زیر همخوانی دارد؟

FEV1 = 2.1 lit (58%) , FVC = 4.6 lit (75%) , DLCO =40%

(الف) آسم

(ب) آمفیزم

(ج) فیبروز ریوی

(د) کیفواسکلیوز

۳۸- آقای ۲۵ ساله مورد شناخته شده آسم که تحت درمان با اسپری بودزوناید ۲۰۰ میکروگرم هر ۱۲ ساعت یک پاف می باشد. در طی ماه گذشته ۳ شب با تنگی نفس بیدار شده است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) افزایش دوز کورتون استنشاقی

(ب) اضافه کردن فورمتروپول

(ج) اضافه کردن تیوتروپیوم بروماید

(د) اضافه کردن مونته لوکاست

۳۹- خانم ۶۰ ساله با سابقه نارسایی مزمن کلیوی و GFR کمتر از 30cc/min با تنگی نفس حاد به اورژانس مراجعه کرده است. گرافی قفسه سینه نرمال است. با شک به آمبولی ریه برای وی اسکن پرفیوژن- و نتیلیشن ریه انجام شده است که تشخیصی نبوده است. اقدام تشخیصی مناسب بعدی کدام است؟

الف) اولتراسوند وریدی اندام‌های تحتانی

ب) ام ار آنژیوگرافی عروق ریوی

ج) اکو کاردیوگرافی از راه مری

د) سی تی آنژیوگرافی عروق ریوی

۴۰- آقای ۴۷ ساله با تشخیص COPD به شما مراجعه می‌کند. از تنگی نفس فعالیتی بعد از بالا رفتن از یک طبقه پله شاکی است. سابقه سرفه و خلط گهگاهی را بدون سابقه بستری ذکر می‌کند. کدام دارو را برای این بیمار تجویز می‌کنید؟

الف) ایپراتروپیوم بروماید

ب) تیوتروپیوم بروماید

ج) فلوتیکازون به تنهایی

د) ترکیب فلوتیکازون و سالمترول

۴۱- آقای ۵۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای با درد قفسه سینه فعالیتی از ۲ هفته قبل مراجعه کرده است. علایم حیاتی پایدار است. نوار قلب و تروپونین نرمال است. در این بیمار وجود کدام یک از فاکتورهای زیر بر اساس TIMI risk score پروگنوز را بدتر می‌کند؟

الف) سن بیمار

ب) جنس بیمار

ج) سابقه مصرف آسپرین

د) مصرف سیگار

۴۲- آقای ۶۸ ساله با شکایت ضعف و بی‌حالی و اورتوپنه مراجعه کرده است. BP=110/80 و PR=110 و O2 saturation=95% می‌باشد. ادم دوطرفه اندام‌های تحتانی و رال تا نیمه هر دو ریه دارد. در سمع قلب S3 شنیده می‌شود و JVP برجسته است. کدام یک در مورد درمان این بیمار در اورژانس در اولویت است؟

الف) اکسیژن درمانی

ب) سرم نیترات

ج) متوپرولول تزریقی

د) فورزماید تزریقی

۴۳- خانم ۶۷ ساله با سابقه دیابت و فشارخون با شکایت تپش قلب از سه روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه نبض نامنظم می باشد و سوفل واضحی سمع نمی شود. سمع ریه نرمال است. در نوار قلب اخذ شده ریتم AF است و ریت قلبی حدود ۱۴۰ بار در دقیقه با فشارخون ۱۴۰/۸۰ میلی متر جیوه دارد. همه موارد زیر در مورد مدیریت این بیمار صحیح هستند، به جز:

الف) کنترل ریت بیمار با بتابلوکر تزریقی

ب) کنترل ریتم با کاردیوورژن اورژانسی

ج) هپارین وریدی

د) اکوکاردیوگرافی

۴۴- آقای ۵۷ ساله با سابقه سندروم کرونری مزمن و هیپرتانسیون تحت درمان می باشد. بیمار داروهای متوپرولول سوکسینات ۴۷/۵ میلی گرم روزانه، آسپرین ۸۰ میلی گرم روزانه، رزوواستاتین ۲۰ میلی گرم روزانه و والزارتان ۸۰ میلی گرم روزانه مصرف می کند. وی ذکر می کند از ماهها قبل در صورت انجام فعالیت فیزیکی نسبتا شدید دچار درد قفسه سینه می شود. علائم حیاتی بیمار:

**BP: 150/85mmHg HR:56 beat/minute RR:14**

می باشد. بیمار کاندید مناسبی برای ریواسکولاریزاسیون نیست. برای ادامه درمان این بیمار، کدام گزینه مناسب تر است؟

الف) اضافه کردن نیترات به داروهای بیمار و قطع متوپرولول

ب) اضافه کردن آملودیپین به داروهای بیمار

ج) اضافه کردن هیدروکلروتیازید و دیلتیازم به داروهای بیمار

د) کاهش دوز متوپرولول و اضافه کردن کلوپیدوگرل به داروهای بیمار

۴۵- آقای ۶۵ ساله با شکایت درد قفسه سینه رترواسترنال فشارنده همراه با تعریق سرد مراجعه کرده است. علائم حیاتی بیمار پایدار است. در نوار قلب بیمار ST elevation در لیدهای قدامی وجود دارد. فاصله تا مرکز با قابلیت انجام PCI حدود ۴ ساعت می باشد. بیمار کنتراندیکاسیون لیتیک تراپی ندارد. از زمان تشخیص STEMI تا شروع انفوزیون فیبریولیتیک، بهترین زمان قابل قبول کدام است؟

الف) کمتر از ۱۰ دقیقه

ب) کمتر از ۲۰ دقیقه

ج) کمتر از ۳۰ دقیقه

د) کمتر از ۶۰ دقیقه

۴۶- خانم ۷۵ ساله با شکایت تنگی نفس فعالیتی مراجعه کرده است. در معاینه سوفل سیستولیک در قاعده قلب شنیده می‌شود. سوفل بیمار با دم تغییر نمی‌کند و به کاروتید انتشار دارد. نبض کاروتید ضعیف است. کدام یافته در نوار قلب بیمار قابل انتظار است؟

(الف) موج T منفی در لیدهای V1-V3

(ب) موج P پهن در لید II به همراه انحراف محور به راست

(ج) موج QRS پهن به همراه S پهن در aVL

(د) موج R در لید V6 بیش از ۲۵ میلی‌متر

### جراحی

۴۷- کدام یک از انواع (تیپ) زخم‌های معده با افزایش ترشح اسید همراه است؟

(الف) I

(ب) II

(ج) IV

(د) V

۴۸- خانم ۴۵ ساله با شکایت درد و احساس سنگینی سمت راست گردن مراجعه کرده است. در معاینه بزرگی مختصر لوب راست تیروئید به همراه ندول حدود 1.5Cm دارد. FNA از ندول ضایعه فولیکولار با اهمیت نامشخص (FLUS) گزارش کرده است. FNA سه ماه قبل گزارش مشابه داشته است. کدام اقدام در این بیمار صحیح است؟

(الف) لوبکتومی راست و ایسمکتومی

(ب) تیروئیدکتومی توتال

(ج) پیگیری بیمار و FNA سه ماه دیگر

(د) تجویز لووتیروکسین و FNA سه ماه دیگر

۴۹- کدام یک از گزینه‌های زیر، بهترین زمان قطع مصرف سیگار قبل از عمل جراحی الکتیو، جهت کاهش عوارض ریوی بعد از عمل می‌باشد؟

(الف) حداقل دو هفته

(ب) حداقل چهار هفته

(ج) حداقل شش هفته

(د) حداقل هشت هفته

۵۰- خانم ۷۰ ساله‌ای با شکایت درد و اتساع شکم به همراه تهوع و استفراغ و عدم دفع گاز و مدفوع از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت خفیف قسمت تحتانی شکم دارد. در تصویر برداری شواهد اتساع کولون دیستال به همراه نمای **bent-inner tube** مشاهده می‌شود. کدام یک از موارد زیر مطرح می‌باشد؟

الف) تومور انسدادی رکتوم

ب) ولولوس کولون سیگموئید

ج) ولولوس سکوم

د) سندروم اوژیلوی

۵۱- همه موارد زیر در مورد لنفانژیت اندام صحیح است، به جز :

الف) شایع‌ترین عامل آن استافیلوکوک اورئوس می‌باشد.

ب) درمان اصلی آنتی بیوتیک سیستمیک و بالا نگه داشتن اندام است.

ج) سلولیت اندام در تشخیص افتراقی آن قرار دارد.

د) اقدام جراحی و درناژ گاهاً لازم است.

۵۲- آقای ۳۰ ساله‌ای به علت دیسفاژی پیشرونده به مایعات و جامدات از سه ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار برگشت مواد غذایی هضم نشده را ذکر می‌کند. در بررسی با باریوم نمای (**Birds beak**) دیده شده است. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) آدنوکارسینوم مری

ب) مری فندق شکن

ج) هرنی هیاتال

د) آشالازی

۵۳- همه جملات زیر در خصوص انواع آدنوکارسینوم معده صحیح است، به جز :

الف) نوع روده ای در بیماران مسن تر رخ می دهد.

ب) نوع منتشر در بیماران جوان تر رخ می دهد.

ج) نوع روده ای پیش آگهی بدتری دارد.

د) نوع منتشر حاوی سلولهای نگین انگشتری است.

۵۴- آقای ۴۲ ساله‌ای با شکایت درد ناحیه اپیگاستر پس از مصرف غذای چرب به اورژانس مراجعه کرده است. سابقه مصرف سیگار، الکل و داروی خاصی را ذکر نمی‌کند. در معاینه علائم حیاتی پایدار است. تب و ایکتز ندارد. تندرست شدید و گاردینگ در ناحیه فوقانی شکم دارد. در سونوگرافی سنگهای متعدد کیسه صفرا بدون اتساع مجاری صفراوی گزارش شده است. در آزمایشات آمیلاز و لیپاز بالا و بیلیروبین طبیعی است. کدام یک از اقدامات زیر ارجح است؟

الف) درمان حمایتی و کوله سیستکتومی قبل از ترخیص

ب) لاپاراتومی تجسسی اورژانسی

ج) انجام ERCP اورژانسی

د) انجام MRCP و کوله سیستوستومی پرکوتانوس

۵۵- در بررسی‌های استخدامی مرد ۲۵ ساله‌ای، ندول منفرد ریوی به ابعاد ۲ سانتی متر در لوب تحتانی ریه راست مشخص می‌شود. در سی تی اسکن، هانسفیلد ندول، پایین گزارش می‌شود. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

الف) پیگیری سالیانه

ب) پیگیری سه ماه بعد

ج) بیوپسی پرکوتانه

د) توراکتومی

۵۶- همه موارد زیر در خصوص غربالگری سرطان صحیح است، به جز:

الف) پاپ اسمیر سالیانه از سن بالای ۲۰ سال

ب) ماموگرافی سالیانه از سن بالای ۴۰ سال

ج) تست FIT سالیانه از سن بالای ۵۰ سال

د) CT کولونوگرافی هر ۵ سال از سن بالای ۵۰ سال

۵۷- آقای ۷۶ ساله پس از جراحی پریتونیت در ICU بستری است. بیمار طی ده روز گذشته NPO و تحت تغذیه وریدی بوده است. از امروز بیمار لتارژیک شده و در معاینه اسپاسم کارپوپدال دارد. کدام یک از گزینه‌های زیر محتمل تر است؟

الف) هیپرناترمی

ب) هیپومنیزیمی

ج) هیپرکالمی

د) هیپوفسفاتمی

۵۸- مرد ۷۲ ساله‌ای با سابقه سکته مغزی با شکایت اختلال بلع و برگشت غذای هضم نشده به دهان به همراه بوی بد مراجعه کرده است. اقدام تشخیصی ارجح کدام است؟

الف) آندوسکوپی

ب) بلع باریوم

ج) سی تی اسکن مغز

د) سی تی اسکن گردن

۵۹- خانم ۷۰ ساله‌ای با سابقه سکته اخیر قلبی با شکایت درد شدید و منتشر شکم که از چهار ساعت قبل به صورت ناگهانی شروع شده، مراجعه کرده است. در معاینه حساسیت و علائم تحریک صفاقی ندارد. کدام یک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

الف) اولسر پپتیک پرفوره

ب) انسداد حاد روده باریک

ج) ایسکمی حاد مزانتر

د) آپاندیسیت پرفوره

۶۰- مرد ۲۵ ساله‌ای به دنبال ترومای بلانت ناشی از تصادف دچار شکستگی دنده‌های ۴ تا ۶ سمت راست در قسمت قدام و خلف شده است. در تصویر برداری شواهدی از پنوموتوراکس و هموتوراکس ندارد. همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، به جز:

الف) کنترل موثر درد

ب) تعبیه لوله قفسه سینه

ج) ونتیلاسیون مکانیکی در صورت لزوم

د) محدودیت دریافت مایعات وریدی

۶۱- نوزاد پسری در بدو تولد دچار خروج بیش از حد بزاق از دهان است و به محض شروع تغذیه با شیر دچار علایم سرفه و اشکال در تنفس می‌شود. برای تشخیص کدام گزینه را پیشنهاد می‌کنید؟

الف) برونکوسکوپی فیبر اپتیک

ب) بررسی دستگاه گوارش با بلع ماده حاجب

ج) گرافی قفسه سینه با تعبیه سوند معده

د) سی تی اسکن قفسه سینه

۶۲- کدام گزینه در مورد گرافت‌های پوستی صحیح است؟

- الف) گرافت پوستی نیمه ضخامت شامل اپیدرم و بخشی از درم است.  
 ب) موفقیت گرافت پوستی تمام ضخامت بیشتر از گرافت نیمه ضخامت است.  
 ج) گرافت پوستی تمام ضخامت معمولاً از ران و باتوک برداشته می‌شود.  
 د) در نواحی صورت معمولاً از گرافت پوستی نیمه ضخامت استفاده می‌شود.

۶۳- نوزادی به دلیل هرنی دیافراگماتیک تحت لاپاروتومی و باز گرداندن احشا به داخل شکم قرار گرفته و جدار شکم به ترتیب لایه‌های آناتومیک بسته شده است. به دنبال جراحی وضعیت تنفسی بیمار بدتر شده و دچار افت فشار خون و کاهش برون ده ادراری شده است. کدام تشخیص برای وی محتمل تر است؟

- الف) خونریزی ریوی  
 ب) آمبولی ریه  
 ج) سندرم کمپارتمان شکمی  
 د) ولولوس معده

۶۴- خانم ۴۵ ساله‌ای با شکایت ترشح خونی از نوک پستان راست مراجعه کرده است. در معاینه بیمار ترشح به ظاهر خونی از یک مجرای نوک پستان دارد. همه اقدامات زیر توصیه می‌شود، به جز:

- الف) ماموگرافی  
 ب) سونوگرافی  
 ج) داکتوگرافی  
 د) بررسی ترشحات از نظر خون و سیتولوژی

۶۵- آقای ۶۵ ساله کاندید جراحی تعویض مفصل زانو می باشد. بیمار BMI حدود ۳۵ دارد. جهت پروفیلاکسی DVT کدام گزینه ارجح است؟

- الف) جوراب واریس حین و پس از جراحی  
 ب) آسپرین ۸۰ میلی گرم پس از جراحی  
 ج) فیلتر ورید اجوف تحتانی قبل از جراحی  
 د) هپارین با وزن مولکولی کم قبل و پس از جراحی

۶۶- بیمار آقای ۵۴ ساله از سه روز قبل به دنبال ایسکمی حاد شریانی تحت درمان با هپارین وریدی می باشد. در گزارش CBC پلاکت از ۱۵۰ هزار به ۶۰ هزار رسیده است. کدام اقدام زیر صحیح است؟

الف) ادامه هپارین و تجویز آرگاتروبان

ب) قطع هپارین و تجویز آرگاتروبان

ج) قطع هپارین و شروع وارفارین

د) ادامه هپارین و تجویز آسپرین

۶۷- شیوع آنوریسم شریانی در کدام یک از گزینه‌های زیر بیشتر است؟

الف) آنورت شکمی

ب) ایلیاک

ج) طحالی

د) کلیوی

۶۸- مرد ۴۵ ساله‌ای با سابقه مصرف کورتون کاندید اسپلنکتومی می باشد. کدام یک از موارد زیر در مورد واکسیناسیون توصیه می‌شود؟

الف) پس از قطع کورتیکواستروئید انجام شود.

ب) بدون توجه به مصرف کورتیکو استروئید انجام شود.

ج) در این بیماران هر شش ماه تکرار گردد.

د) به دلیل ضعف سیستم ایمنی در این بیماران توصیه نمی‌شود.

۶۹- آقای ۷۵ ساله که با شکایت ایکتر مراجعه کرده است. کاهش وزن حدود ۱۵ کیلوگرم در هفته‌های اخیر داشته است. تب ندارد و در معاینه شکم تندر نس خفیف در لمس عمقی RUQ دارد. کدام تشخیص برای وی بیشتر مطرح است؟

الف) سنگ کیسه صفرا و کلدوک

ب) کیست کلدوک

ج) کانسر مجاری صفراوی

د) پانکراتیت مزمن

۷۰- آقای ۴۶ ساله با سابقه فیستول انتروکوتائوس در هفته‌های اخیر TPN می شده است. با توجه به بهبود فیستول از روز گذشته TPN قطع شده است. امروز بیمار به دلیل آنمی مزمن دو واحد خون دریافت کرده است. دو ساعت پس از آن دچار کاهش سطح هوشیاری و افت فشار خون می شود. کدام یک از موارد زیر مطرح است؟

- الف) آمبولی هوا
- ب) هایپوکالمیا
- ج) هایپوگلاسمیا
- د) واکنش پس از تزریق خون

### کودکان

۷۱- کودکی از ابتدای تولد به دلیل ترس والدین از شرایط کرونایی واکسیناسیون روتین را انجام نداده است. اولین نوبت واکسیناسیون در ۱۱ ماهگی کودک انجام شده است. تزریق کدام گروه از واکسن‌ها برای مرحله بعدی الزامی است؟

- الف) واکسن پنج گانه / فلج اطفال تزریقی/MMR
- ب) واکسن پنج گانه / فلج اطفال خوراکی/MMR
- ج) واکسن سه گانه / فلج اطفال خوراکی
- د) واکسن سه گانه/ فلج اطفال تزریقی

۷۲- دختر ۷ ساله با تشنج مداوم و کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده شده است. در معاینات کاملا سیانوزه است و برادی پنه می باشد. ضربان قلب 30beat/min است و نبض‌های محیطی لمس نمی شود. اولین اقدام مناسب کدام می باشد؟

- الف) تهویه با ماسک و آمبوبگ
- ب) ماساژ قفسه سینه
- ج) تزریق دیازپام
- د) تزریق آتروپین

۷۳- نوزاد با سن داخل رحمی ۳۸ هفته و پنج روز از مادر مبتلا به دیابت به دنیا آمده است. یک ساعت بعد از تولد، پرستار نوزاد اعلام می کند که تعداد نفس نوزاد ۷۰ بار در دقیقه است و بدون گوشه ناله بازدمی شنیده می شود. در معاینه سیانوتیک است، زنش پره های بینی و توکشیده شدن عضلات بین دنده ای مشهود است.

BS=65 mg/dl

در گرافی نوزاد شیار لوب میانی راست به وضوح دیده می شود.  
میزان مناسب کسر استنشاقی اکسیژن برای درمان اولیه نوزاد چند درصد است؟

(الف) ۳۰-۴۰

(ب) ۴۰-۵۰

(ج) ۵۰-۶۰

(د) ۶۰-۷۰

۷۴- کودک ۳ ماهه با طپش قلب و خستگی موقع شیر خوردن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه قفسه سینه برجسته و هیپر دینامیک می باشد، در سمع قلب سوفل مداوم در سیستول و دیاستول در کانون دریچه ریوی سمع می شود. **Bounding pulse** دارد و فشار بیمار ۱۰۰/۴۵ میلی متر جیوه می باشد. در گرافی قفسه سینه، قلب بزرگ و ریه پر خون به نظر می رسد. کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) Ventricular Septal Defect

(ب) Tetralogy of Fallot

(ج) Patent Ductus Arteriosus

(د) Atrial Septal Defect

۷۵- شیرخوار پسر ۲۰ ماهه به دلیل تب از پنج روز پیش به اورژانس آورده شده است. در معاینه کبد حدود پنج سانتی متر زیر لبه دنده لمس می شود. در شرح حال سابقه یک نوبت آبسه ریه با استافیلوکوک اورئوس در هشت ماهگی و یک نوبت عفونت ریه با آسپرژیلوس در ۱۸ ماهگی ذکر می شود. آزمایشات وی به شرح زیر است:

WBC: 17000 (Neut: 75%, lym23%) Hb:9.8 g/dL PLT:438×10<sup>3</sup>/ml

Peripheral blood smear (PBS):NL ESR:108 CRP:56

کدام تشخیص مطرح می باشد؟

(الف) Leukocyte Adhesion Deficiency

(ب) Chronic Granulomatous Disease

(ج) Shwachman-Diamond

(د) Cyclic Neutropenia

۷۶- شیرخوار دختر ۳۵ روزه‌ای را به علت زردی طول کشیده که از ششمین روز تولد شروع شده به درمانگاه آورده‌اند. مدفوع آکولیک است. در معاینات به جز لمس کبد حدود ۵ سانتی متر زیر لبه دنده‌ای نکته دیگری ندارد. نتایج آزمایش به شرح زیر است:  
**AST:230 IU/l ALT:189 IU/l ALP:4301 IU/l GGT:1015 IU/l BiliT:13mg/dl BiliD:10mg/dl**  
 در اسکینتوگرافی هیپاتوبیلیاری، ترشح ماده حاجب به روده رویت نشد. در سونوگرافی کیسه صفرا دیده نشد. تست عرق منفی است. تشخیص احتمالی کدام است؟

الف) Idiopathic Neonatal Hepatitis

ب) Extrahepatic Biliary Atresia

ج)  $\alpha$ 1-Antitrypsin Deficiency

د) Alagille Syndrome

۷۷- شایع‌ترین بدخیمی در شیرخوارگی کدام است؟

الف) نوروبلاستوم

ب) تومور ویلمز

ج) لنفوما

د) گلیوما

۷۸- شیرخوار یک ماهه با شکایت گریه آفونیک و سرفه حین شیر خوردن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه استریدور مسموع است. تشخیص مناسب کدام است؟

الف) فلج یک طرفه تارهای صوتی

ب) فیستول بین تراشه و مری

ج) واسکولار رینگ

د) لارنگومالاسی

۷۹- همه موارد زیر از جمله شرایط آمادگی کودک برای رفتن به مدرسه است، به جز:

الف) توانایی شمردن تا عدد ۲۰

ب) توانایی کپی کردن شکل‌ها

ج) توانایی ایستادن روی یک پا و پریدن

د) دانستن نام و نام خانوادگی و آدرس منزل خانواده

۸۰- کودک ۸ ساله با ادم صورت و اندام ها و تغییر رنگ ادرار به صورت چای پر رنگ که از روز گذشته شروع شده مراجعه نموده است.

در معاینه فشار خون  $140/100\text{mgHg}$  بوده و نتایج آزمایش وی بصورت زیر است:

UA: Protein: +2 RBC: many RBC cast: 5-7/HPF C3 = 20mg/dl(90-106) Cr= 2.5 mg/dl  
BUN = 40mg/dl

پس از ۲ ماه C3 مجدداً چک شد مقدار آن  $35\text{mg/dl}$  بود، محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) Membranoproliferative glomerulonephritis

(ب) Post streptococcal glomerulonephritis

(ج) Membranoglomerulonephritis

(د) IgA nephropathy

۸۱- شیرخوار ۲ ماهه ای به دلیل بیقراری تکرار شونده به درمانگاه آورده شده است. در شرح حال شیرخوار از یک ماه قبل روزانه سه تا

چهار ساعت گریه های مداوم دارد که بدون علت خاص شروع شده و پایان می یابند. معاینات بالینی و وزن گیری نرمال است. توصیه

درمانی مناسب کدام است؟

(الف) سایمتیکون

(ب) پروبیوتیک

(ج) دی سیکلومین

(د) رژیم هایپوآلرژن به مادر

۸۲- شیرخوار ۸ ماهه ی شیرمادر خوار را به دلیل اسهال طول کشیده و ضایعات پوستی اطراف دهان و مقعد به درمانگاه آورده اند. مادر

سابقه مشکل مشابه در همه فرزندان قبلی خود را ذکر می کند. در سابقه پره مچور و با وزن  $1300$  گرم به دنیا آمده است. وزن فعلی

$6$  کیلوگرم است. بعد از شروع روی المنته با دوز معمول علائم سریعاً مرتفع می شود ولی با قطع روی علائم مجدد عود می کند. در

مورد دوز و طول مدت درمان با روی، توصیه مناسب کدام است؟

(الف) دوز بالا تا پایان عمر

(ب) دوز معمول تا پایان عمر

(ج) دوز معمول تا پایان تغذیه با شیر مادر

(د) دوز بالا تا پایان تغذیه با شیر مادر

۸۳- کودک ۱۰ ساله‌ای از دوبینی و مشکل پایین آمدن از پله‌ها شکایت داشت. وقتی از کودک می‌خواهیم سرش را در خط وسط نگه دارد، می‌گوید دوبینی دارد. فلج کدام عصب جمجمه‌ای مطرح است؟

(الف) ۳

(ب) ۴

(ج) ۵

(د) ۷

۸۴- دختر بچه ۷ ساله‌ای را با شکایت بی حالی، درد شکم، اسهال و استفراغ به اورژانس آورده‌اند. بیمار از یک هفته قبل پرنوشی و پرادراری داشته است. در معاینه با صدا زدن پاسخ می‌دهد. تنفس، کوسمال است. نتایج آزمایشات انجام شده به صورت زیر است:

**PH = 7.2 Hco3= 5 meq/L Na: 125 meq/L K:4 meq/L Urine keton: +++ BS: 400 mg/dl**

سه ساعت بعد از شروع درمان، بیمار فقط به تحریک دردناک پاسخ می‌دهد، مردمک‌ها میدریاتیک، ضربان قلب ۷۰ در دقیقه و فشار خون ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه است. همه موارد زیر برای درمان بیمار در این مرحله صحیح هستند، به جز:

(الف) انتوباسیون

(ب) تجویز مانیتول

(ج) تجویز سالین ۰/۴۵٪

(د) استفاده از پیچ ساب دورال

۸۵- دختر بچه ۵ ساله‌ای به دلیل ضایعه پوستی به درمانگاه آورده شده است. در معاینه یک ضایعه قرمز براق دردناک در بالای تنه دیده می‌شود. تشخیص کدام است؟

(الف) Cellulitis

(ب) Erysipelas

(ج) Ecthyma

(د) Impetigo

۸۶- کدام یک از گزینه‌های زیر، درمان در رفتگی تکاملی لگن (Developmental Dysplasia of the Hip (DDH) در کودک کمتر از شش ماه می‌باشد؟

(الف) Pavlik harness

(ب) Closed reduction

(ج) Opened reduction

(د) Pelvic and femoral osteotomy

۸۷- شیرخوار ۱۰ ماهه به علت ضعف و بی حالی توسط والدین به اورژانس آورده شده است. در شرح حال، تاخیر رشد و ناشنوایی دارد. در معاینه علایم دهیدراتاسیون خفیف دارد. آزمایشات به شرح زیر است:

PH:7.1 HCO<sub>3</sub>:12 meq/L Pco<sub>2</sub>:30mmHg BE : -14 Na:135 meq/L K:2.9 meq/L CL:113 meq/L  
 درسونوگرافی کلیه ها نفروکلسینوز مشاهده شده است. تشخیص محتمل کدام است؟

الف) Renal Tubular Acidosis type I

ب) Renal Tubular Acidosis type II

ج) Renal Tubular Acidosis type IV

د) Inborn errors of metabolism

۸۸- کودکی ۲ ساله به علت سرفه نزد شما آورده شده است. در معاینه تعداد تنفس ۴۵ بار در دقیقه می باشد. بر اساس مانا اقدام مناسب کدام است؟

الف) تجویز آموکسی سیلین

ب) تجویز سفتریاکسون و ارجاع

ج) ارجاع فوری

د) اطمینان بخشی

۸۹- کودک پنج ساله ای به دلیل درد شکم و اسهال به اورژانس آورده شده است. درد شکم به صورت متناوب می باشد و اسهال حاوی رگه های خونی است. در شرح حال کودک هفته گذشته به دلیل تب، پورپورا در اندام تحتانی و درد شکم بستری بوده و تحت درمان قرار گرفته است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) شیگلوز

ب) آمیبیازیس

ج) انتوساسپشن

د) بیماری التهابی روده

۹۰- شیرخوار دختر ۸ ماهه ای به دلیل تب ۳۹ درجه از دو روز پیش به درمانگاه آورده شده است. در معاینه، محلی برای عفونت یافت نمی شود. ارسال کدام آزمایش زیر الزامی است؟

الف) CRP

ب) CBC

ج) ESR

د) Procalcitonin

۹۱- شیرخوار ۴ ماهه ای به دلیل ضایعات پوستی به درمانگاه آورده شده است. در شرح حال، ضایعات خارش دار مدت کوتاهی بعد از تولد ایجاد شده است. در معاینه فیزیکی ضایعات پوسته ریزی دهنده در گونه ها و سطوح اکستنسور اندام ها دیده می شود. درمان مناسب کدام است؟

الف) کرم بتامتازون

ب) کرم تاکرولیموس

ج) پماد هیدروکورتیزون

د) پماد کلوتریمازول

۹۲- کدام نوع از بیماری ذخیره ای گلیکوژن (Glycogen Storage Disease) می تواند کبد و عضله را درگیر کند و به طور مستقیم بر روی گلوکز خون و متابولیسم عضله تاثیر گذارد؟

الف) I

ب) II

ج) III

د) IV

۹۳- همه فاکتورهای انعقادی زیر، در فرآورده خونی کرایوپرسیپیتیت وجود دارند، به جز :

الف) I

ب) VII

ج) VIII

د) XIII

۹۴- پسر ۳ ساله‌ای را با شکایت تب بالا و بی‌حالی به اورژانس آورده‌اند. در شرح حال دو روز قبل به‌دلیل تنفس صدا دار تحت درمان با دگزامتازون و نبولایزر اپی نفرین قرار گرفته است. علائم حیاتی به شرح زیر است:

O2 Sat= 90% PR= 120/min RR= 50/min T= 38.5

اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) پردنیزولون و نبولایزر سالبوتامول

ب) دگزامتازون و نبولایزر اپی نفرین

ج) سفتریاکسون و وانکومايسين

د) سفوتاکسیم و آزیترومایسین

## زنان

۹۵- خانمی ۱۸ ساله و متأهل برای انجام تست پاپ اسمیر به درمانگاه مراجعه کرده است. پیشنهاد شما چیست؟

الف) تست سیتولوژی بر پایه مایع

ب) تست Cotest

ج) تست سیتولوژی بر پایه لام

د) فعلاً نیاز به انجام تست پاپ اسمیر ندارد

۹۶- خانم ۳۰ ساله با بارداری اول و سن حاملگی ۳۹ هفته با علائم ابتلا به واریسلا به صورت ضایعات پوستی و علائم حیاتی پایدار مراجعه می‌نماید. از لحاظ مامایی مشکل خاصی نداشته و مراقبت‌ها نرمال می‌باشد. روز بعد، با شکایت پارگی کیسه آب، مجدداً مراجعه کرده است. کدام اقدام برای ایشان ضروری است؟

الف) تجویز آسیکلوویر وریدی در مراجعه اول ایشان

ب) تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا در مراجعه اول به مادر

ج) تجویز آسیکلوویر وریدی در حین القاء زایمان

د) تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا به نوزاد پس از تولد

۹۷- خانواده‌ای با دختر خود و شکایت تجاوز جنسی به اورژانس زنان مراجعه کرده‌اند. همه اقدامات زیر صحیح است، به جز :

(الف) از نظر هپاتیت و ایدز بررسی شود.

(ب) معاینه فیزیکی بدون حضور همراه باشد.

(ج) پروفیلاکسی مناسب برای بیماریهای منتقله جنسی داده شود.

(د) پیشگیری اورژانسی از بارداری باید در نظر گرفته شود.

۹۸- در صورت درمان دیابت بارداری (GDM)، همه عوارض حاملگی زیر کاهش می‌یابد، به جز :

(الف) ماکروزومی

(ب) پره اکلامپسی

(ج) دیستوشی شانه

(د) محدودیت رشد جنین

۹۹- در خانم با دار مبتلا به پره اکلامپسی در کدام یک از شرایط زیر، فرم شدید مطرح است؟

(الف) ادم ریه

(ب) پروتئینوری بیش از 300mg / 24 h

(ج) کراتینین سرم بیش از 0.9mg/dl

(د) فشار خون دیاستول بیش از 90mmHg

۱۰۰- در کدام یک از موارد زیر ورزش ایروبیک برای مادر باردار، کنتراندیکاسیون مطلق می باشد؟

(الف) برونشیت مزمن

(ب) BMI مادر کمتر از 12kg/m<sup>2</sup>

(ج) نارسایی سرویکس

(د) محدودیت رشد جنین

۱۰۱- خانم ۳۵ ساله با شکایت ترشح بدبوی واژینال مراجعه کرده است. در بررسی ها PH واژن قلیایی و تست KOH مثبت است. کدام یک از عوامل زیر باعث عفونت واژینال بیمار می باشد؟

(الف) تریکوموناس واژینالیس

(ب) گنوره

(ج) کاندیدا آلبیکنس

(د) هرپس

۱۰۲- در شرح زایمان خانم گروید ۱ پارگی درجه ۳ گزارش شده است. منظور از این درجه پارگی، آسیب زایمانی در کدام سطح می باشد؟

(الف) مخاط واژن

(ب) سرویکس

(ج) مخاط رکتوم

(د) اسفنگتر آنال

۱۰۳- بیماری در هفته ۳۱ بارداری با شکایت خروج مایع از واژن خود مراجعه می کند. در معاینه علائم حیاتی مادر و جنین نرمال بوده و رحم انقباض ندارد. اولین قدم شما در ارزیابی بیمار جهت تشخیص پارگی زودرس پرده های جنینی چیست؟

(الف) معاینه با اسپکولوم استریل و مشاهده مستقیم خروج مایع

(ب) تست فرن ( FERN)

(ج) تست نیتراژین

(د) سونوگرافی جهت بررسی اندکس مایع آمنیوتیک (AFI)

۱۰۴- خانم ۳۲ ساله G3L2 در سن حاملگی ۳۶ هفته با سابقه سزارین به دلیل خونریزی شدید واژینال بستری شد. در سونوگرافی بارداری درخواستی، جفت سرراهی با تهاجم به سروز مثانه، AFI=12 سانتی متر و جنین با نمای سفالیک و وزن مناسب گزارش شده است. NST رضایت بخش است. بهترین روش برای مدیریت بیمار چیست؟

(الف) انجام آمنیوسنتز جهت اثبات بلوغ ریه جنین و سپس ختم بارداری

(ب) تجویز کورتون و ختم بارداری پس از ۴۸ ساعت

(ج) اینداکشن جهت زایمان واژینال

(د) سزارین اورژانسی با آمادگی برای هیستریکتومی

۱۰۵- یک بیمار ۲۸ ساله دومین فرزند ترم خود را پس از یک زایمان طولانی به دنیا می آورد. وزن نوزاد ۲۵۰۰ گرم می باشد. بلافاصله پس از زایمان، خونریزی شدید ناگهانی مشاهده می شود. کدام ویژگی در این بیمار می تواند به عنوان عامل خطر برای خونریزی پس از زایمان در نظر گرفته شود؟

الف) زایمان طولانی مدت

ب) ماکروزومی

ج) سن مادر

د) بارداری تک قلو

۱۰۶- به منظور کاهش ریسک نقایص لوله عصبی در جنین، کدام یک از موارد زیر تجویز می شود؟

الف) آهن

ب) اسید فولیک

ج) ویتامین C

د) کلسیم

۱۰۷- کدام تومور تخمدانی مولد استروژن بوده و می تواند سبب هیپرپلازی اندومتر یا کارسینوم اندومتر یال شود؟

الف) ژرم سل تومور

ب) تراتوم نابالغ

ج) تومور سلول گرانولوزا

د) تومور سرتولی لیدیک

۱۰۸- کدام روش پیشگیری از بارداری با کم کردن خون قاعدگی و کاهش شدت درد در هنگام قاعدگی، انتخاب مناسبی برای مبتلایان به اندومتریوز و آدنومیوز محسوب می شود؟

الف) IUD هورمونی (LNG-IUD)

ب) IUD امسی (CU-IUD)

ج) ایمپلنت های هورمونی

د) هورمون های تزریقی DMPA

۱۰۹- در طی سیکل قاعدگی کدام هورمون سبب تغییر در درجه حرارت پایه بدن می شود؟

الف) Progesterone

ب) Estrogen

ج) GnRH

د) FSH, LH

۱۱۰- خانمی ۳۱ ساله با سابقه یک بار زایمان طبیعی و یک بار کورتاژ با آمنوره مراجعه کرده است. BHCg منفی است. سطح FSH, LH, PRL و TSH نرمال است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف) آمنوره هیپوتالاموسی

ب) آدنوم مترشحه پرولاکتین

ج) نارسایی تخمدان

د) سندرم آشرمن

۱۱۱- در مواردی که از نظر بالینی شک به آندومتریوز وجود دارد، جهت تایید تشخیص، کدام مورد زیر ضروری است؟

الف) بیوپسی از بافت

ب) سطح سرمی CA-125

ج) سونوگرافی

د) تصویر برداری مغناطیسی

۱۱۲- همه گزینه‌ها در مورد شیر مادر صحیح هستند، به جز:

الف) در کلستروم قند بیشتر و مواد معدنی کمتر است.

ب) کلستروم حاوی ایمونوگلوبین A است.

ج) یک درصد دوز کلی هر دارو در شیر ترشح می شود.

د) مصرف کربنات لیتیوم در شیردهی ممنوع است.

۱۱۳- شایع ترین علت بارداری پس از ترم (Post-term Pregnancy) چیست؟

(الف) حاملگی خارج رحمی

(ب) تخمین نادرست سن حاملگی

(ج) آنسفال جنینی

(د) هیپوپلازی آدرنال جنین

#### بیماری‌های مغز و اعصاب

۱۱۴- آقای ۳۵ ساله با شکایت از سردرد یک طرفه و شبانه که حدوداً یک ساعت طول می کشد، مراجعه کرده است. سردرد بیمار همراه با بی قراری و اشک ریزش می باشد. برای بیمار کدام نوع سردرد بیشتر مطرح است؟

(الف) تنشی

(ب) میگرن کلاسیک

(ج) نورالژی تریژمینال

(د) خوشه‌ای

۱۱۵- خانم ۶۵ ساله با ضعف قرینه اندام تحتانی و سپس اندام فوقانی که از ۳ روز قبل شروع شده مراجعه کرده است. بیمار سابقه سرماخوردگی دو هفته قبل را ذکر می کند. در معاینه توانایی ایستادن به تنهایی را ندارد و رفلکس‌های وتیری کاهش یافته است. با توجه به تشخیص احتمالی همه اقدامات زیر صحیح هستند، به جز :

(الف) تجویز کورتیکواستروئید

(ب) شروع پلاسما فرز

(ج) تجویز هپارین پروفیلاکسی

(د) مراقبت در ICU

۱۱۶- بیمار ۵۵ ساله با تشخیص استروک ایسکمیک در ICU بستری است. در معاینه کوادری پلژیک بوده و تنها قادر به انجام حرکات عمودی چشم و پلک زدن می باشد. محل آسیب کجاست؟

(الف) قدام پونز

(ب) مدولا

(ج) کورتکس فرونتال

(د) سربلوم

۱۱۷- بیمار ۶۵ ساله با شکایت از لرزش دست مراجعه کرده است. در معاینه بیمار قدم ها، کوتاه است و لرزش دست راست حین استراحت و ریژیدیتی اندام های سمت راست مشهود است. MRI بیمار طبیعی است. کدام درمان را برای بیمار پیشنهاد می کنید؟

(الف) تترابنازین

(ب) پریمیدون

(ج) لوودوپا

(د) دی پنسیلامین

۱۱۸- خانم ۴۵ ساله با اختلال در راه رفتن مراجعه کرده است. در هنگام راه رفتن چرخش متناوب لگن دیده می شود. همچنین بیمار برای بلند شدن از زمین از دست های خود کمک می گیرد. کدام بیماری می تواند عامل ایجاد کننده این اختلال باشد؟

(الف) هیدروسفالی با فشار طبیعی

(ب) ضایعه نخاع گردنی

(ج) بیماری پارکینسون

(د) میوپاتی

۱۱۹- آقای ۵۵ ساله با اختلالات شناختی نوسان دار مراجعه کرده است. او هم چنین دارای توهمات بینایی و سفتی دست و برادی کینزی است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(الف) بیماری آلزایمر

(ب) دمانس لوی بادی

(ج) دمانس فرونتوتمپورال

(د) بیماری هانتینگتون

۱۲۰- پسر ۱۶ ساله به علت حملات خفیف صبحگاهی که به صورت حرکات میوکلونیک در دست ها می باشد و منجر به افتادن اشیا از دست وی می شود، مراجعه کرده است. بیمار سابقه یک نوبت تشنج جنرالیزه نیز دارد. کدام درمان را توصیه می کنید؟

(الف) فنی توپین

(ب) اتوسوکساماید

(ج) والپروات سدیم

(د) کاربامازپین

۱۲۱- بیمار مبتلا به مولتیپل اسکروزیس به دنبال ورزش در هوای گرم دچار تشدید ضعف اندام تحتانی خود شده است. این علامت چه نام دارد؟

(الف) Lehmitt

(ب) Adson

(ج) Gowers

(د) Uhthoff

### بیماری‌های عفونی

۱۲۲- خانم باردار با سن حاملگی ۲۴ هفته به کلینیک مراجعه نموده است. ایشان اظهار می‌کند که فرزند ۴ ساله اش از ۳ روز قبل به آبله مرغان مبتلا شده است و در مورد پیشگیری از ابتلای خود، از شما راهنمایی می‌خواهد. سابقه ابتلا به آبله مرغان ندارد و **IgG anti varicella** نیز در ایشان منفی است. کدام یک بهترین گزینه برای پیشگیری از ابتلای مادر است؟

(الف) واکسیناسیون واریسلا

(ب) ایمینوگلوبولین واریسلا

(ج) آسیکلوویر

(د) اطمینان بخشی

۱۲۳- آقای ۴۵ ساله دامدار به علت سردرد تحت حاد و تب و افت گهگاهی هوشیاری مراجعه کرده است. در آزمایش CSF پلئوسیتوز با ارجحیت لنفوسیت دارد و تست رایت ۱/۱۲۸۰ گزارش شده است. مناسب‌ترین درمان برای وی کدام یک از موارد زیر است؟

(الف) سفتریاکسون + داکسی‌سیکلین و ریفاپین

(ب) سفتریاکسون + سیپروفلوکساسین

(ج) داکسی‌سیکلین و ریفاپین

(د) کوتریموکسازول و ریفاپین

۱۲۴- سرباز ۲۲ ساله‌ای با تب، تورم و درد هر دو زانو، کمردرد و درد لگنی از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه محدودیت دامنه حرکتی، گرمی و افوزیون واضح مفصلی در هر دو زانو مشهود است. در سابقه اسهال خونی در حدود یک ماه قبل وجود دارد. همه ارگان‌های زیر می‌تواند عامل اسهال باشند، به جز :

(الف) کمپیلوباکتر ژوژنی

(ب) کلوستریدیوم پرفرینجنس

(ج) شیگلا دیسانتری

(د) سالمونلا

۱۲۵- کدام یک از موارد زیر تشخیص اندوکاردیت را رد می کند؟

- الف) گزارش نرمال اکوکاردیوگرافی
- ب) کشت منفی خون
- ج) بهبودی ظرف ۴ روز از درمان
- د) فقدان تب

۱۲۶- در درمان سل کدام دارو جز خط دوم درمان محسوب می شود؟

- الف) ایزونیاژید
- ب) اتامبوتول
- ج) لووفلوکساسین
- د) پیرازینامید

۱۲۷- پسر بچه ۵ ساله دچار گلودرد چرکی همراه با تب شده است. تست RADT (تست راپید آنتی ژن) وی مثبت می باشد. اقدام بعدی چیست؟

- الف) شروع آنتی بیوتیک
- ب) ارسال کشت
- ج) ارسال مجدد تست راپید
- د) درمان علامتی

۱۲۸- آقای ۲۳ ساله با شکایت از بدن درد و تب از یک هفته قبل و تنگی نفس، سرفه و خلط خونی از ۳ روز قبل به اورژانس مراجعه نموده است. در معاینه کاملاً هوشیار است. فشار خون ۹۰/۶۰ میلی متر جیوه، تعداد نبض ۱۰۰ ضربه در دقیقه، تعداد تنفس ۳۲ در دقیقه، درجه حرارت ۳۸ درجه سانتی گراد و اشباع اکسیژن ۸۷ درصد در هوای اتاق، و کراکل در قسمت میانی و تحتانی ریه راست دارد. در رادیوگرافی ریه کانسالیدیشن در قسمت میانی ریه راست همراه با کاویته مشهود است. در آزمایشات: **WBC: 3200**، **Plt: 120000**، آلکالوز تنفسی و **CRP: 140** دارد.

کدام یک از یافته های زیر از معیارهای مینور مطرح کننده پنومونی شدید در این بیمار است؟

- الف) وجود کاویته در رادیوگرافی ریه
- ب) شمارش پلاکت بیمار
- ج) تعداد تنفس بیمار
- د) میزان CRP

۱۲۹- همه موارد زیر در درمان بیمار مبتلا به کزاز، پیشنهاد می شود، به جز :

(الف) تتابولین

(ب) مترونیدازول

(ج) دبریدمان زخم

(د) پلاسمافرز

۱۳۰- آقای ۳۰ ساله ۳۶ ساعت پس از خوردن تن ماهی دچار دوبینی و پتوز دوطرفه و دیسفونی شده است. چه فرمی از عامل بیماریزا توسط بیمار خورده شده است؟

(الف) اسپور

(ب) باکتری

(ج) توکسین

(د) هیف

### رادیولوژی

۱۳۱- در سی تی اسکن بیماری Extensive Mediastinal Lymphadenopathies مشهود است. در پاراننشیم ریه ها شواهدی از nodule/mass یا آتلکتازی رویت نشد. در صورتی که پاتولوژی بیمار برونکوژنیک کارسینوم باشد، کدام ساب تایپ سلولی محتمل تر است؟

(الف) Squamous cell

(ب) Adenocarcinoma

(ج) Small cell

(د) Large cell

۱۳۲- با توجه به یافته‌های رادیوگرافی زیر در کودکی با شرح حال تروما، کدام نوع شکستگی مطرح است؟



الف) Buckle

ب) Complete

ج) Greenstick

د) Plastic bowing deformity

۱۳۳- کدام یک از موارد زیر در تصاویر MRI، سکانس‌های T1 و T2 هر دو **Bright** است؟

الف) fluid

ب) fat

ج) bone

د) air

۱۳۴- در رادیوگرافی ساده ی شکم، **Rigler sign** چیست؟

(الف) Air beneath the diaphragm

(ب) Visualization of the falciform ligament

(ج) Colon interposition between the liver and the diaphragm

(د) Visualization of both sides of the bowel wall

۱۳۵- موتورسیکلت سواری به دنبال **head trauma** با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس اعزام شده است. در سی تی اسکن انجام شده نکته خاصی گزارش نشده است. با توجه به محتمل ترین نوع آسیب تروماتیک، همه گزینه ها صحیح هستند، به جز :

(الف) شایع ترین محل درگیری ساقه مغز است.

(ب) MRI سکانس گرادینانت اکو حساس ترین روش تشخیصی است.

(ج) درگیری لوب پاریتال و تمپورال در ناحیه سرویکومدولاری جانکشن وجود دارد.

(د) نواحی درخشان در سکانس T1W می تواند دیده شود.

۱۳۶- در گرافی روبروی لگن از آقای مسن با سابقه دیابت کلسیفیکاسیون های **track-like** به صورت قرینه در اطراف مثانه دیده می شود. دانسیته های رویت شده مربوط به کدام ساختار آناتومیک می باشند؟

(الف) شریان

(ب) ورید

(ج) حالب

(د) وازدفران

### آسیب شناسی

۱۳۷- در بررسی میکروسکوپی تومور بیضه پسر ۲ ساله ای سلولهای اپیتلیال مکعبی با الگوی میکروکیستیک و ایجاد ساختارهای شبیه به گلمرول ابتدایی (**Schiller-Duval bodies**) دیده می شود. کدام تشخیص مطرح است؟

(الف) Yolk sac tumor

(ب) Choriocarcinoma

(ج) Mature teratoma

(د) Seminoma

۱۳۸- در بررسی ندول قهوه‌ای رنگ لوله فالوپ خانم ۴۰ ساله‌ای، غددی شبیه غدد آندومتر همراه با رسوب هموسیدرین دیده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Endometriosis

ب) Salpingitis

ج) Adenomyosis

د) Endometrial carcinoma

۱۳۹- در معاینه فیزیکی، یک زن ۳۳ ساله دارای لنفادنوپاتی گردنی غیر حساس است. بیوپسی غدد لنفاوی گردن انجام می‌شود. در بررسی میکروسکوپی با بزرگنمایی بالا، گهگاه سلول‌های ریداشترنبرگ (RS)  $CD15+$  و  $CD30+$  همراه با لنفوسیت‌های بزرگ و کوچک و نوارهای فیبروز وجود دارد. کدام یک از موارد زیر محتمل‌ترین تشخیص است؟

الف) لنفوم بورکیت

ب) لنفوم هوچکین

ج) بیماری خراش گربه

د) مولتیپل میلوما

۱۴۰- پسر ۱۱ ساله‌ای با درد پای چپ از سه هفته گذشته مراجعه نموده است. رادیوگرافی ساق توده‌ای را در ناحیه دیافیز فمور چپ با فرسایش کورتیکال و گسترش بافت نرم نشان می‌دهد. بررسی میکروسکوپی، بیوپسی استخوان صفحات سلول‌های آبی گرد کوچک را نشان می‌دهد. آنالیز کاریوتیپی این سلول‌ها  $t(11;22)$  را نشان می‌دهد. احتمال ابتلا به کدام یک از نئوپلاسم‌های زیر وجود دارد؟

الف) سارکوم یوئینگ

ب) مدولوبلاستوما

ج) نوروبلاستوما

د) کندروبلاستوما

۱۴۱- تشکیل هلال (Crescent Formation) مشخصه کدام یک از بیماری‌های گلومرولی زیر است؟

الف) Minimal change disease

ب) Rapidly progressive glomerulonephritis

ج) Focal and segmental glomerulosclerosis

د) Membranoproliferative glomerulonephritis

۱۴۲- نمای میکروسکوپی تومور ریه متشکل از سلول‌های توموری کوچک با شکل گرد تا دوکی با سیتوپلاسم مختصر و کروماتین دانه‌دار ظریف با نمای فلغل نمکی، میتوز و نکروز فراوان دیده می‌شود. در مورد این تومور همه موارد صحیح هستند، به جز:

(الف) از مشخصات این تومورها ارتیفکت له شدگی است.

(ب) این تومورها مارکرهای نورو اندوکرین را بیان می‌کنند.

(ج) سندرم کوشینگ در همراهی با این توده دیده می‌شود.

(د) معمولاً به صورت توده‌های محیطی در ریه دیده می‌شوند.

۱۴۳- همه موارد زیر، در هیپاتیت اتوایمیون دیده می‌شوند، به جز:

(الف) پلاسماسل فراوان

(ب) روزت هپاتوسیتی

(ج) نمای پوست پیازی

(د) وجود اتوانتی بادی

۱۴۴- تمامی زوج عبارات زیر در مورد پاتولوژی تیروئید صحیح هستند، به جز:

(الف) کارسینوم پاپیلری، Psammoma bodies

(ب) کارسینوم مدولری، Amyloid deposits

(ج) گواتر مولتی ندولار، Ground-glass

(د) تیروئیدیت هاشیموتو، Hürthle cells

۱۴۵- کدام یک از ضایعات پوستی زیر در بیمار مبتلا به سلیاک دیده می‌شود؟

(الف) Pemphigus vulgaris

(ب) Bollous pemphigoid

(ج) Seborrheic keratosis

(د) Dermatitis herpetiform

## روان پزشکی

۱۴۶- بیمار آقای ۲۳ ساله‌ای می باشد که به دنبال مصرف ماده‌ای نامعلوم به اورژانس مراجعه کرده است. در ارزیابی بالینی ایشان دچار افزایش فشار خون، افزایش ضربان قلب، نیستاگموس عمودی، توهم بینایی، نارسا گویی، سفتی عضلانی و Hyperacusis می باشد. با توجه به تشخیص احتمالی، همه اقدامات زیر را در مدیریت این بیمار توصیه می کنید، به جز :

(الف) لورازپام تزریقی

(ب) هالوپریدول تزریقی

(ج) نالوکسان تزریقی

(د) قرار دادن بیمار در محیطی آرام

۱۴۷- مرد جوانی که سابقه‌ی مصرف سنگین الکل در ۵ سال اخیر را دارد با علائم آپاتی، تحریک پذیری، افسردگی و نوروپاتی محیطی به اورژانس آورده شده است. در صورتی که اختلال تغذیه مسبب وضعیت حاضر باشد، کمبود کدام یک از گزینه‌های زیر مطرح است؟

(الف) آهن

(ب) نیاسین

(ج) کوبالامین

(د) تیامین

۱۴۸- همه گزینه‌های زیر در ایجاد سندروم پای بیقرار دخالت دارند، به جز :

(الف) نارسائی کلیه

(ب) مصرف گاباپنتین

(ج) کم خونی فقر آهن

(د) بارداری

۱۴۹- بیمار خانم ۳۷ ساله‌ای می باشد که از چندین سال قبل دچار نشخوار فکری در مورد آلودگی شده و به دنبال آن مدت زمان زیادی در طول روز را صرف تمیز کردن و شستشوی وسایل منزل می کند. این موضوع مشکلات جدی در عملکرد روزانه وی ایجاد نموده است. با توجه به تشخیص احتمالی ایشان، در مدیریت این بیمار کدام یک از گزینه‌های زیر خط اول درمان می باشد؟

(الف) کلومیپرامین

(ب) لیتیوم کربنات

(ج) نورتریپتیلین

(د) فلوکستین

۱۵۰- بیمار آقای ۲۰ ساله‌ای مبتلا به اختلال اسکیزوفرنیا می‌باشد. کدام یک از گزینه‌های زیر، در رابطه با بیماری ایشان، صحیح است؟

(الف) اعتیاد به سیگار و مواد مخدر در این بیمار بیشتر از جمعیت عادی می‌باشد.

(ب) دیگرکشی در این بیماران بیشتر از جمعیت عادی می‌باشد.

(ج) وجود علائم مثبت در این بیماران به نفع پیش آگهی بد می‌باشد.

(د) حداقل مدت زمان مورد نیاز برای تشخیص این بیماری سه ماه می‌باشد.

۱۵۱- مرد میانسالی که به تازگی همسرش را از دست داده است با علائم افسردگی به شما مراجعه کرده است وی معلم است ولی در مدت

اخیر نتوانسته به طور منظم در محل کار حاضر شود. ایشان اغلب اوقات را در منزل دخترش سپری کرده و تمایلی ندارد که در منزل تنها بماند. همه موارد ذکر شده در شرح حال خطر اقدام به خودکشی را افزایش می‌دهد، به جز:

(الف) جنس مرد

(ب) وجود علائم افسردگی

(ج) زندگی کردن در منزل دختر

(د) شاغل بودن

۱۵۲- برای ارزیابی وضعیت حافظه‌ی بیمار از وی در مورد "نام مدرسه‌ی دوران دبستان" سوال می‌پرسید. با این سوال کدام یک از انواع

حافظه مورد بررسی قرار می‌گیرد؟

(الف) Immediate memory

(ب) Working memory

(ج) Recent memory

(د) Remote memory

### پوست

۱۵۳- کدام علامت، کلید تشخیص گال در شیرخواران است؟

(الف) وزیکول و پوسچول در کف دست و پا

(ب) ندول در زیر بغل و کشاله ران

(ج) پاپول در زیر بغل و کشاله ران

(د) بارو در بین انگشتان دست و مچ

۱۵۴- بیماری با شکایت تغییرات ناخنی مراجعه کرده است. در معاینه خطوط طولی بسیار زیاد که موجب زبری و خشن شدن سطح ناخن شده است مشهود می باشد. عامل ایجاد تغییرات فوق، کدام یک از موارد زیر است؟

(الف) لیکن پلان

(ب) آنمی فقر آهن

(ج) اونیکومایکوزیس

(د) واسکولیت

۱۵۵- خانمی ۵۶ ساله با ادم پلک ها و نواحی پری اربیتال از ۶ ماه قبل مراجعه کرده است، در معاینه در نواحی اطراف چشم بثورات با ته رنگ بنفش دارد و ضایعات پویکیلودرما در نواحی قفسه سینه به همراه پاپول های قرمز بنفش روی مفاصل بین انگشتی دیده می شود. تشخیص شما چیست؟

(الف) لوپوس پوستی تحت حاد

(ب) درماتومیوزیت

(ج) درماتیت آلرژیک تماسی

(د) لیکن پلان

۱۵۶- آقای ۴۰ ساله مبتلا به پسوریازیس به درمانگاه پوست مراجعه کرده است. با توجه به اینکه وسعت درگیری پوست بیش از ۲۰ درصد است، قرار است برای بیمار، درمان سیستمیک با متوترکسات شروع شود. قبل از شروع دارو انجام چه آزمایشاتی ضروری است؟

(الف) CBC ,ALT ,AST, BUN ,CR

(ب) TG ,Cholestrol

(ج) Bone Densitometry

(د) Serum Protein Electrophoresis

۱۵۷- بیماری مبتلا به انتروپاتی حساس به گلوتن، دچار پاپول و وزیکول های گروهی خارش دار به صورت متقارن در ناحیه آرنج، زانوها و باسن شده است، درمان انتخابی این بیماری کدام است؟

(الف) پردنیزولون خوراکی

(ب) داپسون

(ج) سیکلوسپورین

(د) آسیترتین

۱۵۸- خانمی ۴۰ ساله با شکایت از ضایعات مترشحه و خارش دار در ناحیه نوک پستان و آرنج سمت راست از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه اریتم، پوسته و دلمه دیده می شود. مصرف استروئید موضعی موثر نبوده است. اقدام بعدی کدام است؟

الف) اسمیر جهت تشخیص نوع باکتری ارسال شود.

ب) استروئید خوراکی به درمان قبلی اضافه شود.

ج) آنتی هیستامین به درمان قبلی اضافه شود.

د) بیوپسی از ضایعه مورد نظر انجام شود.

۱۵۹- در همه موارد زیر، در اکثر اوقات "نشانه نیکولسکی" مثبت می باشد، به جز :

الف) Staphylococcal Scalded Skin Syndrome

ب) Bullous Pemphigoid

ج) Pemphigus Vulgaris

د) Toxic Epidermal Necrolysis

### جراحی استخوان و مفاصل

۱۶۰- خانمی ۳۸ ساله به دلیل هرنی دیسک گردن دچار ضعف عضله دوسر بازوئی و اکستانسورهای مچ دست شده است. بی حسی در لترال ساعد و شست دست دارد. به نظر شما کدام ریشه عصبی درگیر می باشد؟

الف) c5

ب) c6

ج) c7

د) c8

۱۶۱- تغییر شکل مادلانگ در کدام مفصل ایجاد می شود و پاتولوژی در کدام صفحه رشد واقع شده است؟

الف) زانو- دیستال ران

ب) مچ دست- دیستال رادیوس

ج) زانو- پروگزیمال تیبیا

د) مچ دست- دیستال اولنا

۱۶۲- همه تست‌های بالینی زیر برای بررسی رباط صلیبی قدامی زانو کاربرد دارند، به جز :

الف) Anterior drawer

ب) Lever sign

ج) Lachmann

د) Apely

۱۶۳- راه تشخیص در مراحل اولیه "بیماری کین باخ" چیست؟

الف) MRI

ب) اسکن هسته ای

ج) سونوگرافی

د) CT SCAN

۱۶۴- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد تشخیص پاراکلینیکی آرتريت چرکی حاد صحیح است؟

الف) کشت خون همیشه نرمال می‌باشد.

ب) پروتئین مایع مفصلی افزایش و قند آن کاهش می‌یابد.

ج) گلبول‌های سفید مایع مفصلی تا دو هزار عدد افزایش می‌یابد.

د) اسکن استخوان با تکنزیوم ۹۹ برخلاف استئومیلیت نرمال می‌باشد.

۱۶۵- آقای ۵۸ ساله به دلیل تروما به گردن در حین تصادف به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه انجام شده قدرت عضلات هر چهار اندام کاهش یافته است، ولی در اندام فوقانی کاهش قدرت مشهودتر است و نیز در دست قدرت عضلات دیستال کمتر از پروگزیمال است. به نظر شما کدام سندرم نخاعی مطرح می‌باشد؟

الف) Central cord

ب) Brown sequard

ج) Anterior cord

د) Posterior cord

۱۶۶- خانم ۳۰ ساله‌ای با سابقه چندین ساله آرتریت روماتوئید با تورم و توده ناحیه خلفی زانوی راست از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. در MRI کیست حاوی مایع روشن که با مفصل هم مرتبط می باشد گزارش شده است. درمان پیشنهادی کدام است؟

(الف) ادامه درمان دارویی آرتریت روماتوئید

(ب) تعویض مفصل زانو

(ج) تزریق کورتیکواستروئید

(د) جراحی و برداشتن کیست

### جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی

۱۶۷- آقای ۷۳ ساله‌ای با آدنوکارسینوم پروستات (گلیسون اسکور ۴+۴) و  $PSA=20 \text{ ng/mL}$  مراجعه می‌کند. در بررسی‌ها درگیری استئوبلاستیک استخوانی در نواحی مختلف دارد. اقدام درمانی مناسب چیست؟

(الف) رادیکال پروستاتکتومی

(ب) هورمون تراپی

(ج) کموتراپی سیستمیک

(د) رادیوتراپی لگن

۱۶۸- پسر ۲ ماهه‌ای که با شکایت عدم نزول بیضه راست ارجاع داده شده است. در معاینه بیضه چپ در اسکروتوم لمس شده ولی بیضه راست در محل اکسترنال رینگ اینگوئینال لمس می‌شود. قدم بعدی کدام است؟

(الف) معاینه مجدد ۴ ماه بعد

(ب) جراحی ارکیوپکسی راست

(ج) اطمینان بخشی

(د) لاپاروسکوپی تشخیصی

۱۶۹- بیمار دختر ۱ ساله با سابقه عفونت‌های ادراری تب دار به درمانگاه آورده شده است. در سونوگرافی انجام شده نکته غیرطبیعی گزارش نشده است و در حال حاضر آنالیز و کشت ادرار نرمال است. اقدام مناسب بعدی کدام است؟

(الف) سی تی اسکن شکم و لگن

(ب) اطمینان بخشی

(ج) اوروگرافی وریدی

(د) سیستوگرافی حین ادرار

۱۷۰- کدام یک از کریستال‌های زیر در ادرار قلیایی رسوب می‌کنند؟

(الف) کلسیم اگزالات

(ب) کلسیم فسفات

(ج) اسید اوریک

(د) سیستین

۱۷۱- پسر ۱۲ ساله‌ای با درد حاد اسکروتوم از ۸ ساعت قبل به اورژانس مراجعه می‌کند. در سونوگرافی داپلر همراه، فلوی عروقی بیضه‌ها نرمال گزارش شده است. در معاینه بیضه چپ به صورت عرضی قرار گرفته و رفلکس کرماستر همان سمت از بین رفته است. گام بعدی کدام است؟

(الف) اکسپلور فوری اسکروتوم در اتاق عمل

(ب) آزمایش ادرار و تصمیم‌گیری بر اساس آن

(ج) اعزام جهت انجام اسکن هسته‌ای

(د) اطمینان بخشی و تجویز داروی خوراکی

۱۷۲- خانم باردار ۱۰ هفته‌ای با باکتریوری بدون علامت در آزمایشات غربالگری مراجعه کرده است. توصیه شما چیست؟

(الف) اطمینان بخشی

(ب) تریمتوپریم/سولفامتوکسازول

(ج) نیتروفوران توئین

(د) تکرار آنالیز ادرار یک هفته بعد

### چشم پزشکی

۱۷۳- کدام یک از عبارات زیر در مورد مزیت افتالموسکوپی مستقیم نسبت به افتالموسکوپی غیر مستقیم صحیح است؟

(الف) بزرگنمایی بیشتر

(ب) میدان دید وسیع‌تر

(ج) ارزیابی بهتر محیط شبکیه

(د) دید دو چشمی

۱۷۴- همه یافته‌های ذیل در شکستگی **Blow out** کف کاسه چشم که به دنبال ترومای بلانت ایجاد شده است، دیده می‌شود، به جز :

(الف) دو بینی

(ب) محدودیت حرکات چشم

(ج) تورم و اکیموز پلک

(د) اگزوفتالمی

۱۷۵- در کدام یک از حالات زیر فرد مستعد ابتلا به گلوکوم زاویه بسته می‌باشد؟

(الف) Axial hyperopia

(ب) Refractive hyperopia

(ج) Axial myopia

(د) Refractive myopia

۱۷۶- همه موارد زیر در مورد بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید که تحت درمان با هیدروکسی کلروکین می‌باشد، صحیح است، به جز ؟

(الف) بروز مسمومیت با این دارو خیلی کم است.

(ب) دارو در فتورسپتورهای شبکیه رسوب می‌کند.

(ج) قطع دارو به ندرت موجب بهبودی بینایی می‌شود.

(د) پیشرفت درگیری شبکیه بعد از قطع دارو ممکن است ادامه یابد.

۱۷۷- خانم ۳۳ ساله به دلیل کاهش دید چشم راست از یک هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه انفیلتراسیون استروما قرنیه همراه با

تورم در همین ناحیه دیده می‌شود. حس قرنیه کاهش یافته و اپی تلیوم قرنیه سالم است. کدام گزینه در مورد درمان صحیح است؟

(الف) تجویز آسیکلویر خوراکی و آنتی بیوتیک خوراکی

(ب) تجویز آنتی بیوتیک موضعی و کورتیکواستروئید خوراکی

(ج) تجویز آسیکلویر خوراکی و کورتیکواستروئید موضعی

(د) تجویز آنتی بیوتیک خوراکی و کورتیکواستروئید خوراکی

۱۷۸- آقای ۴۵ ساله با شکایت کاهش دید دور اخیر مراجعه نموده است. در معاینه دچار عیب انکساری منفی ۶ دیوپتر می باشد. در معاینات قبلی عیب انکساری نداشته است. افزایش ناگهانی سطح خونی کدام یک از گزینه‌های زیر محتمل تر است؟

- (الف) کلسیم
- (ب) قند
- (ج) پتاسیم
- (د) تری گلیسرید

### گوش و حلق و بینی

۱۷۹- همه گزینه‌های زیر در ارزیابی شکستگی ساده بینی، صحیح هستند، به جز:

- (الف) شرح حال دقیق از مکانیسم تروما و علائم
- (ب) رینوسکوپی قدامی
- (ج) نگاه کردن و لمس کردن بینی
- (د) انجام رادیوگرافی و سی تی اسکن

۱۸۰- بیمار خانم ۵۰ ساله‌ای است که با یک ضایعه هرپتیک در ناحیه نوک بینی مراجعه کرده است مهم ترین نکته در معاینه این بیمار کدام است؟

- (الف) بررسی افتالمولوژیک جهت رد کردن درگیری واریسلا زوستر چشم‌ها
- (ب) بررسی درگیری گوش‌ها از نظر فلج عصب فاشیال
- (ج) بررسی کام نرم همزمان با درگیری نوک بینی
- (د) بررسی بویائی بیمار از نظر ایجاد آنوسمی

۱۸۱- بیمار جوانی متعاقب نزاع، دچار ترومای نافذ به سمت راست گردن در محاذات غضروف تیروئید شده است. بیمار دچار هماتوم گسترش یافته گردنی می باشد. بهترین اقدام کدام است؟

- (الف) آنژیوگرافی
- (ب) ازوفاگوگرافی
- (ج) سی تی آنژیوگرافی
- (د) باز کردن جراحی گردن

۱۸۲- شیرخوار پسر ۶ ماهه‌ای با استریدور دمی گهگاهی را ویزیت می‌نمایید که استریدور بیمار با اکستنشن گردنی و وضعیت طاق باز بهتر می‌شود و در هنگام بی‌قراری تشدید می‌یابد. شیرخوار رشد و وزن‌گیری مناسبی دارد. چه اقدامی را توصیه می‌کنید؟

(الف) سوپراگلوٹوپلاستی

(ب) تراکتوستومی

(ج) اپیگلوٹوپکسی

(د) درمان‌های حمایتی

۱۸۳- کدام یک از موارد زیر کنترل‌اندیکاسیون‌های استفاده از (CPAP) Continues Possitive Airway Pressure، برای درمان آپنه انسدادی خواب می‌باشد؟

(الف) چاقی شدید

(ب) وجود علایم نورولوژیک

(ج) وجود نشت مایع مغزی نخاعی

(د) وجود هایپرتنشن

۱۸۴- کودک ۴ ساله‌ای با وزن ۱۴ کیلوگرم با درد گوش ناگهانی یک طرفه سمت چپ مراجعه کرده است. پزشک در معاینه با تشخیص عفونت حاد گوش میانی سمت چپ بیمار را با مسکن مرخص می‌کند. بعد از ۷۲ ساعت والدین کودک با شکایت عدم بهبودی مجدداً به پزشک مراجعه می‌کنند. آیا درمان انتظاری پزشک اقدام درستی بوده است و بهترین اقدام بعدی پزشک کدام است؟

(الف) با توجه به سن، درمان انتظاری درست بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز سفالکسین است.

(ب) با توجه به یک طرفه بودن درگیر، درمان انتظاری غلط بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز کلیندامایسین است.

(ج) در این بیمار درمان انتظاری در ۷۲ ساعت اول اقدام درستی بوده و بهترین اقدام تجویز آموکسی سیلین است.

(د) با توجه به عدم درگیری دوطرفه اقدام انتظاری نادرست بوده و بهترین اقدام بعدی تجویز پنی سیلین است.

### آمار و اپیدمیولوژی

۱۸۵- در یک نمونه ۴ نفره مقادیر فشار خون دیاستول برابر ۶ - ۸/۵ - ۷ - ۶/۵ است. میانگین و انحراف معیار به ترتیب برابر کدام گزینه است؟

(الف) ۰/۸۷ ، ۷

(ب) ۱/۱۷ ، ۶/۵

(ج) ۱/۰۸ ، ۷

(د) ۱ ، ۷/۵

۱۸۶- از یک نمونه ۲۰۰ نفره مادران باردار، ۲۵ نفر در سه ماهه اول بارداری داروی X مصرف کرده اند. نوزاد ۵ نفر از این مادران با ناهنجاری مادرزادی متولد شد. در نوزادان بقیه مادران ۱ مورد ناهنجاری مادرزادی گزارش گردید. خطر نسبی ایجاد ناهنجاری با داروی X در مادران باردار چقدر است؟

الف) ۲۰

ب) ۲۵

ج) ۳۰

د) ۳۵

۱۸۷- در یک روستای ۵۰۰ نفره شیوع یک بیماری برابر ۱۰٪ است. اگر حساسیت و ویژگی یک تست برای تشخیص این بیماری به ترتیب برابر ۹۰ و ۸۰ درصد باشد ارزش اخباری مثبت این تست چند درصد است؟

الف) ۱۰٪

ب) ۲۰٪

ج) ۳۳٪

د) ۹۹٪

۱۸۸- بر اساس مطالعات انجام شده، کدام یک از داروهای زیر می تواند در پیشگیری از سرطان پروستات نقش داشته باشد؟

الف) مهارکننده های بازجذب سروتونین

ب) استاتین ها

ج) مت فورمین

د) مهارکننده های استیل کولین استراز

۱۸۹- در مورد اپیدمیولوژی بیماری های قلبی عروقی، تعدیل همه موارد زیر خطر بروز بیماری قلبی عروقی را کاهش می دهد، به جز:

الف) فاکتورهای روانی اجتماعی

ب) استرس های اکسیداتیو

ج) لیپوپروتئین A

د) وضعیت اقتصادی اجتماعی پایین

۱۹۰- کودکی را ۱۰ روز بعد از شروع بیماری مشکوک به اوریون نزد شما آورده‌اند. شما تصمیم دارید از طریق آزمایشگاهی تشخیص قطعی بیماری را بدهید. کدام نمونه بالینی را درخواست می‌دهید؟

- (الف) بزاق
- (ب) ادرار
- (ج) خون
- (د) مایع مغزی نخاعی

### فارماکولوژی

۱۹۱- کدام داروی زیر در درمان سندروم روده تحریک پذیر (IBS) توام با اسهال در خانم‌ها کاربرد دارد؟

- (الف) Dronabinol
- (ب) Granisetron
- (ج) Alosetron
- (د) Domperidon

۱۹۲- همه آنتی بیوتیک‌های زیر در نارسائی کلیه نیاز به اصلاح دوز دارند، به جز :

- (الف) سفتری زوکسیم
- (ب) سفازولین
- (ج) سفوروکسیم
- (د) سفتریاکسون

۱۹۳- مصرف همزمان کدامیک از داروهای اویپوئید زیر با مهار کننده‌های برداشت سروتونین (SSRI) ، خطر بروز سندروم سروتونین را به همراه دارد؟

- (الف) مپریدین
- (ب) مورفین
- (ج) اکسی کدون
- (د) متادون

۱۹۴- بیمار دانشجویی ۲۲ ساله است که دچار کم خوابی شده است و قرص خواب آور مصرف می کند. خطر بروز خواب آلودگی و خماری روز بعد متعاقب مصرف کدام یک از داروهای زیر کمترین است؟

(الف) لورازپام

(ب) کلردیازپوکساید

(ج) کلونازپام

(د) زولپیدم

۱۹۵- کدام یک از عبارات زیر در خصوص داروهای ضد دیابت خوراکی صحیح است؟

(الف) رپاگلیناید از طریق فعال سازی PPAR-Gamma عمل می کند.

(ب) سیتاگلیپتین بعنوان عارضه جانبی ممکن است عفونت تنفسی فوقانی ایجاد کند.

(ج) مصرف طولانی مدت مت فورمین خطر شکستگی استخوان را افزایش می دهد.

(د) آکاربوز از طریق مهار دی پپتیدیل پپتیداز ۴ سطح قند خون را کاهش می دهد.

۱۹۶- کاهش فشار خون وضعیتی، عارضه جانبی کدام یک از داروهای زیر به طور معمول می باشد؟

(الف) وراپامیل

(ب) پرازوسین

(ج) متوپرولول

(د) لوزارتان

۱۹۷- مکانیسم عمل داروی Ramelteon کدام مورد زیر می باشد؟

(الف) تحریک گیرنده های ملاتونین

(ب) تحریک گیرنده های گابا

(ج) مهار گیرنده های سروتونین

(د) تحریک گیرنده های اوپیوئیدی

## اخلاق پزشکی

۱۹۸- شما یک بیمار ۵۰ ساله دارید که اجازه نمی دهد از او شرح حال گرفته و معاینه اش کنید. برای حل این مساله بر اساس چهار اصل

اخلاق پزشکی، کدام یک از موارد زیر بهترین گزینه است؟

- (الف) برای بیمار توضیح دهید وظیفه دارد برای تربیت پزشکان آینده همکاری کند.  
 (ب) از دستیار یا استاد مربوطه بخواهید برای توجیه بیمار شما را همراهی کند.  
 (ج) به او بگویید باید نتایج شرح حال و معاینه فیزیکی را به استاد گزارش نمایید.  
 (د) به او بگویید آموزشی بودن بیمارستان را هنگام پذیرش به او گفته اند.

۱۹۹- یک مرد ۳۹ ساله به دلیل دهیدراتاسیون شدید، به مایع درمانی وریدی نیاز دارد. بیمار هوشیار بوده و نسبت به اشخاص، زمان، مکان

و موقعیت آگاهی کامل دارد. در چنین شرایطی برای شروع درمان باید:

- (الف) به بیمار بگویید که قرار است مایع درمانی وریدی را برای او شروع کنید تا کمبود مایعات و الکترولیتها جبران شود.  
 (ب) مایع درمانی وریدی را شروع کنید تا به سرعت تعادل مایعات برقرار شود و سپس علت انجام این اقدام را برای بیمار توضیح دهید.  
 (ج) فرض را بر رضایت ضمنی بیمار گذاشته، درمان را شروع کنید. زیرا وضعیت موجود ظرفیت تصمیم گیری بیمار را مختل کرده است.  
 (د) از بیمار بپرسید که آیا می توانید مایع درمانی را شروع کنید و دلیل انجام آن و خطرات احتمالی آن را توضیح دهید.

۲۰۰- به عنوان یک پزشک شما در کدام یک از شرایط زیر می توانید راز داری را نقض کنید؟

- (الف) بیمار به توصیه های شما گوش نمی کند.  
 (ب) منابع مالی محدود است و بیمار سازگار نیست.  
 (ج) بیمار اجازه نقض رازش را به شما می دهد.  
 (د) بیمار نیاز به اقدامات تهاجمی دارد.

**داوطلب محترم:**

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سوالات، ساعت ۱۶ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی [www.sanjeshp.ir](http://www.sanjeshp.ir) در دسترس قرار خواهد گرفت.
- ۲- مهلت ارسال اعتراض به کلید سوالات، فقط از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی، از ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ تا ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۷ می‌باشد.
- ۳- اعتراضاتی که از سایر راه‌های ارتباطی بجز سایت مرکز سنجش و یا بعد از زمان تعیین شده ارسال گردد، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

**تذکرات مهم:**

- \* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ اعلام شده به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- \* تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

**مرکز سنجش آموزش پزشکی**

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
------	---------------	---------

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:
-----------	----------	-------------	-------------

نام منبع معتبر	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

**سؤال مورد اعتراض:**

- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد.
- متن سؤال صحیح نیست.

**توضیح:**

آزمون جامع پیش کارورزی (بدون سوالات دروس شناور)

شهریورماه ۱۴۰۲

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سوالات باید در برگه درجی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری صحیح

@medicaluniversity

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

۱	۵۱	۱۰۱	۱۵۱	۲۰۱	۲۵۱
۲	۵۲	۱۰۲	۱۵۲	۲۰۲	۲۵۲
۳	۵۳	۱۰۳	۱۵۳	۲۰۳	۲۵۳
۴	۵۴	۱۰۴	۱۵۴	۲۰۴	۲۵۴
۵	۵۵	۱۰۵	۱۵۵	۲۰۵	۲۵۵
۶	۵۶	۱۰۶	۱۵۶	۲۰۶	۲۵۶
۷	۵۷	۱۰۷	۱۵۷	۲۰۷	۲۵۷
۸	۵۸	۱۰۸	۱۵۸	۲۰۸	۲۵۸
۹	۵۹	۱۰۹	۱۵۹	۲۰۹	۲۵۹
۱۰	۶۰	۱۱۰	۱۶۰	۲۱۰	۲۶۰
۱۱	۶۱	۱۱۱	۱۶۱	۲۱۱	۲۶۱
۱۲	۶۲	۱۱۲	۱۶۲	۲۱۲	۲۶۲
۱۳	۶۳	۱۱۳	۱۶۳	۲۱۳	۲۶۳
۱۴	۶۴	۱۱۴	۱۶۴	۲۱۴	۲۶۴
۱۵	۶۵	۱۱۵	۱۶۵	۲۱۵	۲۶۵
۱۶	۶۶	۱۱۶	۱۶۶	۲۱۶	۲۶۶
۱۷	۶۷	۱۱۷	۱۶۷	۲۱۷	۲۶۷
۱۸	۶۸	۱۱۸	۱۶۸	۲۱۸	۲۶۸
۱۹	۶۹	۱۱۹	۱۶۹	۲۱۹	۲۶۹
۲۰	۷۰	۱۲۰	۱۷۰	۲۲۰	۲۷۰
۲۱	۷۱	۱۲۱	۱۷۱	۲۲۱	۲۷۱
۲۲	۷۲	۱۲۲	۱۷۲	۲۲۲	۲۷۲
۲۳	۷۳	۱۲۳	۱۷۳	۲۲۳	۲۷۳
۲۴	۷۴	۱۲۴	۱۷۴	۲۲۴	۲۷۴
۲۵	۷۵	۱۲۵	۱۷۵	۲۲۵	۲۷۵
۲۶	۷۶	۱۲۶	۱۷۶	۲۲۶	۲۷۶
۲۷	۷۷	۱۲۷	۱۷۷	۲۲۷	۲۷۷
۲۸	۷۸	۱۲۸	۱۷۸	۲۲۸	۲۷۸
۲۹	۷۹	۱۲۹	۱۷۹	۲۲۹	۲۷۹
۳۰	۸۰	۱۳۰	۱۸۰	۲۳۰	۲۸۰
۳۱	۸۱	۱۳۱	۱۸۱	۲۳۱	۲۸۱
۳۲	۸۲	۱۳۲	۱۸۲	۲۳۲	۲۸۲
۳۳	۸۳	۱۳۳	۱۸۳	۲۳۳	۲۸۳
۳۴	۸۴	۱۳۴	۱۸۴	۲۳۴	۲۸۴
۳۵	۸۵	۱۳۵	۱۸۵	۲۳۵	۲۸۵
۳۶	۸۶	۱۳۶	۱۸۶	۲۳۶	۲۸۶
۳۷	۸۷	۱۳۷	۱۸۷	۲۳۷	۲۸۷
۳۸	۸۸	۱۳۸	۱۸۸	۲۳۸	۲۸۸
۳۹	۸۹	۱۳۹	۱۸۹	۲۳۹	۲۸۹
۴۰	۹۰	۱۴۰	۱۹۰	۲۴۰	۲۹۰
۴۱	۹۱	۱۴۱	۱۹۱	۲۴۱	۲۹۱
۴۲	۹۲	۱۴۲	۱۹۲	۲۴۲	۲۹۲
۴۳	۹۳	۱۴۳	۱۹۳	۲۴۳	۲۹۳
۴۴	۹۴	۱۴۴	۱۹۴	۲۴۴	۲۹۴
۴۵	۹۵	۱۴۵	۱۹۵	۲۴۵	۲۹۵
۴۶	۹۶	۱۴۶	۱۹۶	۲۴۶	۲۹۶
۴۷	۹۷	۱۴۷	۱۹۷	۲۴۷	۲۹۷
۴۸	۹۸	۱۴۸	۱۹۸	۲۴۸	۲۹۸
۴۹	۹۹	۱۴۹	۱۹۹	۲۴۹	۲۹۹
۵۰	۱۰۰	۱۵۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰

@medicaluniversity